FORMEDIL ABRUZZO PMI ed ARTIGIANATO ENTE UNICO FORMAZIONE E SICUREZZA	**Scheda di iscrizione corso e rilevamento fabbisogni formativi corsi On Line – F.A.D.**	Codice SIC Rev. 6
	FORMEDIL ABRUZZO PMI E ARTIGIANATO Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA Cod. Fisc. 91097080682 – P.iva 02167860689 Tel. 085.4312223 - e-mail: info@formedilabruzzopmi.it	EDILCASSA ABRUZZO

N° iscrizione EDILCASSA _____ **Ragione sociale** _____

Cellulare _____ **Legale rappresentante** _____

Referente per la formazione _____

Attività prevalente (selezionare una sola opzione)

- ◯ Costruzioni
- ◯ Intonacature / stuccature
- ◯ Impermeabilizzazioni / isolamenti
- ◯ Altro (specificare):
- ◯ Ponteggi
- ◯ Cementisti/calcestruzzo/cave
- ◯ Montatori di prefabbricati
- ◯ Stradale / movimento terra
- ◯ Pavimentisti / piastrellisti
- ◯ Pittori / decoratori

Dove preferiresti frequentare i corsi ◯ Chieti ◯ L'Aquila ◯ Pescara ◯ Teramo

Elenco dei partecipanti

Cognome _____ Nome _____

Nato a: _____ Pro. ____ Il: _____ C.F. _____

Email partecipante: _____ Cell. partecipante _____

Corsi scelti: _____

_____

_____

ALTRO: _____

Presa visione del programma formativo, coerenza con i fabbisogni e conformità del percorso

L'impresa dichiara di aver preso visione del programma del corso presente sul catalogo formativo pubblicato sul sito https://formedilabruzzopmi.it/formazione/schede-dei-corsi.

Il soggetto formatore conferma che il percorso formativo **è stato progettato per corsisti con comprensione della lingua italiana** e sarà erogato in conformità alla normativa vigente in materia di salute e sicurezza sul lavoro e, ove applicabile, all'Accordo Stato-Regioni Rep. atti n. 59/CSR del 17 aprile 2025.

⚠ SCELTA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'ISCRIZIONE:

il modulo non sarà preso in carico se non viene barrata una delle due opzioni.

☐ **SÌ – Confermo** che il programma formativo è coerente con i fabbisogni dell'impresa e dei partecipanti iscritti.

☐ **NO – Segnalo osservazioni/fabbisogni specifici** sui quali si ritiene necessario prestare maggiore attenzione poiché non adeguatamente coperti dal programma visionato:

_____

_____

Le eventuali osservazioni saranno valutate dal soggetto formatore ai fini dell'eventuale adattamento metodologico, approfondimento didattico o proposta di ulteriore percorso formativo, fermo restando il rispetto dei contenuti minimi previsti dalla normativa vigente.

Data: _____ ***Timbro e firma del richiedente*** _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse alla gestione dell'iscrizione, all'organizzazione e allo svolgimento del corso, nonché per i connessi adempimenti amministrativi, contabili e normativi. L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito www.formedilabruzzopmi.it

Data: _____ ***Firma del richiedente*** _____

LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato alla seguente E-MAIL: info@formedilabruzzopmi.it

Spazio riservato a Formedil Abruzzo PMI. Richiesta vista e caricata su LIS in data_____- firma_____