

	Scheda di iscrizione corso e rilevamento fabbisogni formativi		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@formedilabruzzo PMI.it		

N° iscrizione EDILCASSA _____ Ragione sociale _____
 Cellulare _____ Legale rappresentante _____
 Referente per la formazione _____

Attività prevalente (selezionare una sola opzione)

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

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

Elenco dei partecipanti

Cognome _____ Nome _____
 Nato a: _____ Pro. _____ Il: _____ C.F. _____
 Cell. partecipante _____
 Corsi scelti: _____

 ALTRO: _____

Preso 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://formedilabruzzo PMI.it/formazione/schede-dei-corsi>.

Il soggetto formatore conferma che il percorso formativo è stato progettato per consistere 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.formedilabruzzo PMI.it

Data: _____ Firma del richiedente _____

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

Spazio riservato a Formedil Abruzzo PMI. Richiesta vista e caricata su LIS in data _____ - firma _____