



## Corso di Formazione per gli addetti alla squadra aziendale di Primo Soccorso (per aziende appartenenti ai gruppi B e C)

ai sensi dell'art. 43 comma 3 del Decreto Legislativo 9 Aprile 2008, n. 81 e s.m.i. ed ai sensi del Decreto Ministeriale 10 Marzo 1998

<b>DATE</b>	<b>5 Maggio 2017 - ore 16.00</b> <b>6 Maggio 2017 - ore 9.00</b>
<b>DURATA</b>	12 ore di formazione
<b>LUOGO DI SVOLGIMENTO</b>	POLIAMBULATORIO ADRIATICO via della Pace, 61 64023 Mosciano S. Angelo (TE)
<b>QUOTA DI PARTECIPAZIONE</b>	€ 160,00

*Il prezzo si intende al netto di Iva ed oneri previdenziali*

Al termine del corso verrà rilasciato l' Attestato di partecipazione con validità triennale

Per la partecipazione al corso è necessario compilare in ogni sua parte la scheda allegata e rispedirla a mezzo mail all'indirizzo [info@accas.it](mailto:info@accas.it) entro e non oltre il 2 maggio 2017.

Per qualsiasi comunicazione o richiesta di informazioni potete contattare i nostri uffici a mezzo mail all'indirizzo [info@accas.it](mailto:info@accas.it) o direttamente l'ing. Calvarese ai numeri 085.9943313 o 347.1647511.

*Note:* Ricordiamo che il corso è **OBBLIGATORIO** per tutte le aziende che rientrano nel campo di applicazione del Testo Unico sulla Sicurezza nei luoghi di lavoro (D. Lgs 81/08 e s.m.i.) e che, in caso di accertamento dell' inadempienza, l' attuale normativa prevede sanzioni quali l' arresto da due a quattro mesi o ammenda da 1.315,20 a 5.699,20 euro.

## SCHEDA ISCRIZIONE CORSO PRIMO SOCCORSO (12 ore)

Da inviare all'indirizzo email [info@accas.it](mailto:info@accas.it) debitamente compilata e sottoscritta.

<i>Azienda</i>				
<i>Indirizzo</i>				
<i>Telefono</i>		<i>Fax</i>		<i>E-mail</i>
<b>Partecipanti</b>				
<i>N°</i>	<i>Nome e Cognome</i>		<i>Luogo e data di nascita</i>	
1				
2				
3				

### CONDIZIONI GENERALI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. Il pagamento della quota dovrà avvenire all'atto della consegna dell'Attestato, con rimessa diretta o a mezzo bonifico bancario alle coordinate IBAN IT63N0306234210000001752867 – Banca Mediolanum – conto corrente intestato a Ilario Calvarese.
2. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata almeno **3 giorni** lavorativi prima dell'inizio del corso a mezzo mail all' indirizzo [info@accas.it](mailto:info@accas.it). È ammessa la possibilità di sostituire l'iscritto con altra persona della stessa azienda da comunicare almeno 3 giorni prima l'inizio del corso.
3. H&S si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o rinviare il corso dandone tempestiva comunicazione ai partecipanti con l'onere di riorganizzarlo in tempi brevi.

Data \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.

Timbro e firma

Con l'entrata in vigore del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la scrivente Ditta **ing. ILARIO CALVARESE** con sede in **Via Gramsci, 103 – 64021 Giulianova (TE)**, "titolare" del trattamento è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Qualora dovesse richiedere un servizio offerto dalla nostra Azienda Le potranno essere richiesti i seguenti dati: nome – cognome – indirizzo – n. telefono – n. fax - partita iva – indirizzo di posta elettronica - eventuale banca di appoggio. I dati forniti saranno trattati, come previsto dal Codice, per l'esecuzione degli obblighi derivanti da contratto, la gestione delle attività del servizio richiesto, per le operazioni di natura amministrativa (fatturazione), nonché per adempiere o esigere l'adempimento di obblighi o seguire specifici compiti previsti dalla legge.
2. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà esser effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.
3. Il conferimento dei dati, per finalità di gestione amministrativa dei servizi stessi, è obbligatorio e l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di effettuare il servizio richiesto.
4. Possono venire a conoscenza dei Suoi dati i dipendenti e i collaboratori, pro-tempore incaricati al trattamento dalla ns azienda, secondo i profili operativi agli stessi attribuiti in relazione alle funzioni svolte. ; essi potranno altresì essere comunicati a società, enti, professionisti che forniscano a codesta ditta consulenze e/o servizi elaborativi o che svolgano comunque attività strumentali a quella della nostra azienda ivi compresi legali e consulenti in genere. I dati non saranno diffusi e comunicati a terze parti per scopi diversi da quelli citati e comunque difformi da quanto previsto dalla vigente normativa.
5. Il titolare del trattamento è la Ditta **ing. ILARIO CALVARESE** nella persona di **Calvarese Ilario**
6. Il responsabile del trattamento è **Calvarese Ilario**
7. Qualora i dati in questione da Lei forniti, quindi in nostro possesso, appartenessero solo alla categoria "dati personali comuni" (notizie anagrafiche o identificative, ovvero informazioni relative a persona fisica, giuridica, ente od associazione identificati od identificabili), la manifestazione del consenso per il trattamento degli stessi potrà essere espressa anche semplicemente mediante l'utilizzo della formula "Silenzio-Assenso"
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento – contattandolo all'indirizzo, di cui al punto 5, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs.196/2003:

### **CONSENSO DELL'INTERESSATO**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003,

- ✓ presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?

Presta il consenso  Nega il consenso

- ✓ presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nelle pagine 1,2 della presente informativa?

Presta il consenso  Nega il consenso

Data \_\_\_\_.

Timbro e firma