SENFORS
SISTEMA EDILE NOVARESE
FORMAZIONE SICUREZZA

MODULO ISCRIZIONE FORMAZIONE E-LEARNING

AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ CERTIFICATO DA DNV GL = ISO 9001 =

RAGIONE SOCIALE	Codice destinatario fatturazione elettronica	
PARTITA IVA	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO	CAP	CITTÀ
e-mail	TELEFONO	codice cassa edile Novara
TITOLARE/LEG.RAPP (cognome e nome)	CELLULARE	
SE LIBERO PROFESSIONISTA INDICARE	NR. ISCRIZIONE	ORDINE/COLLEGIO

SI CHIEDE L'ISCRIZIONE ON LINE AL CORSO DEL _____		COGNOME	
CODICE FISCALE		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
INQUADRAMENTO (es: socio lav)		DATA INIZIO RAPPORTO	
TITOLO DI STUDIO		CELLULARE	
RESIDENZA		VIA/PIAZZA E NR.	
Indirizzo mail			
SE ANCHE ISCRITTO INDICARE	PROVINCIA ORDINE/COLLEGIO		NR. ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO (DATORE DI LAVORO) DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1.	Che il lavoratore per cui chiede l'iscrizione al corso conosce la lingua italiana in forma scritta e orale (**a questo proposito si rende noto che è disponibile un test iniziale per stranieri, per il quale è indispensabile la conoscenza della lingua italiana, in caso di mancato superamento NON sarà possibile accedere al corso, da richiedere alla segreteria**)	**si ☐ no ☐**
2	Di aver preso visione del regolamento della SENFORS e di accettare tutte le regole (disponibile on-line)	**si ☐ no ☐**
3.	Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.26 L. 15/68 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del DPR 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero. ☐ **dichiara**	
4.	Di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità della SENFORS (informativa disponibile sul sito www.senfors.it). ☐ **autorizza** ☐ **non autorizza (in questo caso non sarà possibile procedere con l'iscrizione)**	

Timbro e firma dell'impresa _____

CONDIZIONI GENERALI DI PARTECIPAZIONE

I corsi on line sono a numero chiuso, le iscrizioni sono accettate in base alla data di arrivo, fino al numero massimo, validata con conferma di iscrizione a mezzo mail dalla segreteria AREA FORMAZIONE SENFORS info@senfors.it Non saranno accettati moduli di iscrizioni incompleti. Gli incontri sono attivati solamente al raggiungimento del numero minimo di partecipanti 12 iscritti.

L'erogazione avverrà a distanza, ovvero con collegamento on line in videoconferenza. Ricordiamo che per garantire la sicurezza dei partecipanti ai corsi è meglio far seguire le lezioni ad una sola persona su pc, telefono o tablet, vi preghiamo di iscrivere al massimo due persone per strumento informatico per garantire le distanze di sicurezza tra gli allievi, in tal caso sarà obbligatorio l'uso dei DPI, ovvero: maschere e guanti; si suggerisce inoltre di procedere con idonee operazioni di igienizzazione delle superfici e dei locali.

Per accedere è necessario avere **un pc con telecamera e microfono, oppure un tablet o uno smartphone** ed un indirizzo di posta elettronica da confermare a segreteria@senfors.it

Ricordiamo che i lavoratori assegnati ai corsi non potranno essere in cassa integrazione, mobilità, ferie e/o permesso.