



Studio Ambiente H.A.C.C.P.  
Servizi ambientali e consulenza H.A.C.C.P.

# CORSI SICUREZZA SUL LAVORO



Y o u r  S a f e t y

## **Quota di iscrizione:**

### *Corso RSPP Datore di Lavoro*

- Rischio Basso (16 ore) € 180,00 FAD/residenziale
- Rischio Medio (32 ore) € 250,00 FAD/residenziale
- Rischio Alto (48 ore) € 350,00 FAD/residenziale

### *Corso RSPP Datore di Lavoro – aggiornamento*

- Rischio Basso (6 ore) € 85,00 FAD
- Rischio Medio (10 ore) € 115,00 FAD
- Rischio Alto (14 ore) € 135,00 FAD

### *Corso Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)*

- *Corso RLS* (32 ore) € 156,00 modalità FAD
- *Corso RLS* aggiornamento (per aziende fino a 50 lavoratori – 4 ore) € 90,00 FAD
- *Corso RLS* aggiornamento (per aziende oltre 50 lavoratori – 8 ore) € 110,00 FAD

### *Corso addetto antincendio*

- Rischio basso (4 ore) € 85,00 modalità residenziale
- Rischio medio (8 ore) € Variabile
- Rischio alto (16 ore) € Variabile

### *Corso di formazione lavoratori sulla sicurezza generale e specifica*

- Rischio basso (4 ore di rischi generici + 4 ore di rischi specifici) € 85,00 Modalità FAD
- Rischio medio (4 ore di rischi generici + 8 ore di rischi specifici) € 130,00 residenziale
- Rischio alto (4 ore di rischi generici + 12 ore di rischi specifici) € 150,00 residenziale

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso con materiale didattico, Attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso.

**Note:** L'imposta di bollo è dovuta per importi non soggetti ad IVA pari o superiori ad € 77,48.

**LE ISCRIZIONI SI CHIUDERANNO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO PREVISTO.**

**Modalità di partecipazione** Per ritenersi iscritti al corso occorre inviare **scheda di iscrizione ed estrema copia del bonifico**, alla seguente e-mail: **[info@studioambientehaccp.it](mailto:info@studioambientehaccp.it)**

**Per i corsi in modalità FAD saranno inviate le credenziali e il link di accesso al corso alla mail indicata al momento dell'iscrizione.**

*N.B.: L'eventuale rinuncia all'iscrizione dopo l'invio della conferma da parte del richiedente, dovrà essere anticipata telefonicamente alla segreteria organizzativa con la quale si è preso precedentemente contatto e successivamente comunicato in forma scritta con anticipo di almeno 7 giorni rispetto alla data di inizio della formazione. Il mancato rispetto del termine sopra indicato comporta l'addebito della quota di partecipazione.*

*Nel caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, la quota d'iscrizione verrà restituita*

### **Modalità di pagamento**

○ Bonifico Bancario, intestato a Studio Ambiente H.A.C.C.P. Dott.Lorenzo Crucitti, Agenzia Unicredit S.P.A.- filiale Cairoli, **IBAN IT03P0200816530000102087041**

Causale: **Iscrizione al corso....(indicare il corso scelto).**

○ Iscrizione tramite Paypal visitando il sito [www.studioambientehaccpcorsionline.it](http://www.studioambientehaccpcorsionline.it)



Studio Ambiente H.A.C.C.P.  
Servizi ambientali e consulenza H.A.C.C.P.

## CORSI SICUREZZA SUL LAVORO - d.lgs. 81/08

Studio Ambiente H.A.C.C.P.

Via Principi Bettoni, 1 – 98125 Messina

P.IVA 03488500830

Cell. 3479482942 – Email: [info@studioambientehaccp.it](mailto:info@studioambientehaccp.it)

Compilare TUTTI i campi del modulo in STAMPATELLO e inviare a [info@studioambientehaccp.it](mailto:info@studioambientehaccp.it)

Nome:	<input type="text"/>	Cognome:	<input type="text"/>
Paese:	<input type="text"/>		
Nato in:		Il giorno:	<input type="text"/>
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>		
Paese:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Residenza			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>		
Codice Ateco:	<input type="text"/>	Cel:	<input type="text"/>
Recapiti			
Fax:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

### ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

Azienda/Ditta/Ente:	<input type="text"/>		
Paese:	<input type="text"/>	CAP:	<input type="text"/>
Sede:			
Città:	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo:	<input type="text"/>		
Tel:	<input type="text"/>	Cel:	<input type="text"/>
Recapiti:			
Fax:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Partita IVA:	<input type="text"/>
Referente:	<input type="text"/>		

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI SULLA SICUREZZA GENERALE E SPECIFICA IN E-LEARNING

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI SULLA SICUREZZA GENERALE E SPECIFICA – AGGIORNAMENTO IN E-LEARNING

CORSO RSPP DATORE DI LAVORO – AGGIORNAMENTO

CORSO RLS IN E-LEARNING

CORSO RLS – AGGIORNAMENTO IN E-LEARNING

CORSO ADDETTO ANTINCENDIO (RISCHIO BASSO, MEDIO E ALTO) IN E-LEARNING

CORSO ADDETTO ANTINCENDIO – AGGIORNAMENTO IN E-LEARNING

SELEZIONARE IL RISCHIO  B A S S O  M E D I O  A L T O

L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso. Studio ambiente H.A.C.C.P. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Nel caso di annullamento verrà restituita l'intera quota versata. In caso di mancata partecipazione, la disdetta dovrà essere comunicata via mail e telefonicamente almeno 7 gg lavorativi prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico.

Luogo e data:  Firma: \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30/06/03

Autorizziamo Studio Ambiente H.A.C.C.P. ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, orientamento didattico, rilascio attestato e libretto formativo del cittadino), per favorire tempestive segnalazioni inerenti ai servizi e alle iniziative di formazione.

Luogo e data:  Firma: \_\_\_\_\_