



Scuola Edile Padova

SCUOLA EDILE - CPT Centro per la formazione e la sicurezza edile di Padova
Organismo Bilaterale di formazione per l'edilizia e il restauro - Padova

ANCE PADOVA FENEAL UIL FILCA CISL FILLEA CGIL

Sede di Padova: Via Basilicata 10 - 35127 Padova (Camin Z.I.)

Tel.049/761168 - fax 049/760940 - info@scuolaedilepadova.net

Sede di Stanghella: Via C. Marchesi 30 - 35048 Stanghella (PD)

Tel. 049/761168 (int.8) - fax 0425/459328 - tutorstanghella@scuolaedilepadova.net

www.scuolaedilepadova.net

Accreditamento Regione Veneto L.R. N. 19 del 09.08.02 cod. A0119

CF 80006850285 - P IVA 02585760289 - CCIAA PD n. REA 294715

CPT: Tel. 049/761168 (int.4) - Fax.049/760011 - email: cpt@scuolaedilepadova.net

SCHEDA DI ADESIONE AL PROGETTO

Progetto N.	TITOLO: SICURA-MENTE IN CRESCITA
-------------	---

DATI DELL' AZIENDA			
RAGIONE SOCIALE			
SEDE LEGALE VIA			
CAP		COMUNE	
N. TEL		N. FAX	N. CEL
E.MAIL		PERSONA DI RIFERIMENTO	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	COD. CASSA ED. PAD
N° dipendenti ___ di cui: Dirigenti n° ___ - Impiegati tecnici n° ___ - Impiegati amministrativi n° ___ - Operai n° ___		<input type="checkbox"/> Ha <input type="checkbox"/> non ha un sistema di Qualità UNI EN ISO 9001 certificato	
Tipologia azienda: INDUSTRIALE/ARTIGIANA/COOPERATIVA/ALTRO		Tipologia CCNL applicato: INDUSTRIA/ARTIGIANATO/COOPERATIVE/PICCOLA E MEDIA INDUSTRIA	
* Barrare l'informazione esatta			
DICHIARA			
<input type="checkbox"/> di essere in regola con il versamento degli oneri contributivi e assicurativi (Inail, Inps e Cassa Edile);			
<input type="checkbox"/> di essere in regola con le normative relative alla sicurezza e di aver implementato nella propria impresa un Modello di Organizzazione e Gestione della Sicurezza e di aver adottato un SGSL:			
<input type="checkbox"/> nel rispetto delle Linee guida UNI-INAIL (SGSL) del 28-09-2001.			
<input type="checkbox"/> certificato secondo il BS OHSAS 18001, da un Organismo di Certificazione accreditato da Accredia.			
<input type="checkbox"/> conforme al British Standard OHSAS 18001.			
<input type="checkbox"/> nel rispetto di modelli indicati dalla Commissione Consultiva Permanente.			
<input type="checkbox"/> aziendale/altro			

PARTECIPANTE N.

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA	
RESIDENZA VIA	CAP. COMUNE	PROVINCIA	
PROFILO PROFESSIONALE: DIPENDENTE <input type="radio"/> IMPRENDITORE <input type="radio"/> COLLABORATORE <input type="radio"/> MANSIONE:			
N. TEL	N. FAX	N.CEL	COD FISC

PARTECIPANTE N.

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA	
RESIDENZA VIA	CAP. COMUNE	PROVINCIA	
Profilo Professionale DIPENDENTE <input type="radio"/> IMPRENDITORE <input type="radio"/> COLLABORATORE <input type="radio"/> MANSIONE:			
N. TEL	N. FAX	N.CEL	COD FISC



Scuola Edile Padova

SCUOLA EDILE - CPT Centro per la formazione e la sicurezza edile di Padova
Organismo Bilaterale di formazione per l'edilizia e il restauro - Padova
ANCE PADOVA FENEAL UIL FILCA CISL FILLEA CGIL
Sede di Padova: Via Basilicata 10 - 35127 Padova (Camin Z.I.)
Tel.049/761168 - fax 049/760940 - info@scuolaedilepadova.net
Sede di Stanghella: Via C. Marchesi 30 - 35048 Stanghella (PD)
Tel. 049/761168 (int.8) - fax 0425/459328 - tutorstanghella@scuolaedilepadova.net
www.scuolaedilepadova.net
Accreditamento Regione Veneto L.R. N. 19 del 09.08.02 cod. A0119
CF 80006850285 - P IVA 02585760289 - CCIAA PD n. REA 294715

CPT: Tel. 049/761168 (int.4) - Fax.049/760011 - email: cpt@scuolaedilepadova.net

REGOLAMENTO DI PARTECIPAZIONE

ART. 1 - Modalità di iscrizione:

L'iscrizione è vincolante se non disdetta per iscritto almeno 15 giorni lavorativi antecedenti l'inizio del progetto.

In caso di mancata partecipazione al progetto per il quale sia stata effettuata regolare iscrizione, non disdetta entro il termine sopra indicato, il C.P.I.P.E. è autorizzato a trattenere l'intera quota di adesione. E' possibile, prima dell'inizio del corso, sostituire l'iscritto con altra persona della stessa Azienda, previa comunicazione alla segreteria organizzativa, e sempreché abbia i requisiti richiesti.

L'iscrizione potrà essere trasmessa via fax o via mail allegando codice fiscale e copia del documento di identità del legale rappresentante dell'azienda. L'iscrizione si intende effettiva solo al momento del pagamento della relativa quota di partecipazione di 500,00€. La quota va versata secondo le disposizioni di cui all'art. 5 della presente scheda.

ART. 2 - Rinunce e rinvio attività corsali

Nel caso di annullamento o spostamento del corso, la segreteria organizzativa provvederà a comunicare le modifiche del programma tempestivamente e comunque almeno 10 giorni prima dalla data di inizio corso. Nel caso di rinunce non comunicate via fax al C.P.I.P.E. almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso, sarà trattenuto l'intero importo versato relativo al corso prescelto. Non si provvederà ad alcun rimborso nel caso di ritiro dell'iscritto a corso già iniziato.

ART. 3 - Percentuali di assenza

Nel caso di superamento del numero massimo di ore di assenza stabilito in base alle disposizioni di legge si avrà l'esclusione dal corso e quindi dalla prova d'esame e la conseguente necessità di frequentare nuovamente il corso.

ART. 4 - Servizi Aggiuntivi

Durante gli incontri verrà distribuito il materiale didattico (opuscoli, dispense ect.). Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza, in conformità alla normativa vigente. Al partecipante verrà consegnato l'attestato in originale, che dovrà conservare personalmente, ed una copia conforme che dovrà consegnare all'azienda.

ART. 5 - Modalità di pagamento

1. **Bonifico bancario** c/c intestato a: **C.P.I.P.E.** - Codice IBAN: **IT25R033590160010000073205**. A pagamento effettuato inviare copia della "disposizione di bonifico" via fax al n. 049760940 .
2. **Assegno Bancario o Assegno Circolare NON TRASFERIBILE** intestato a: **C.P.I.P.E.** e recapitato presso i nostri uffici amministrativi dalle 9,00 alle 16,00 da lunedì a venerdì.

A Fronte del pagamento sarà rilasciata regolare fattura intestata secondo i dati aziendali forniti.

Data _____

Timbro e Firma
Del Legale Rappresentante _____

ART. 6 – Protezione dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 23 del D.Lgs. 196/2003.

I dati personali raccolti mediante la compilazione della presente scheda di iscrizione saranno trattati da C.P.I.P.E per l'espletamento degli adempimenti necessari per la gestione del corso e per la sua efficacia in base alla normativa regionale di riferimento. Tale trattamento è necessario ai fini dell'iscrizione al corso. I dati sono conservati sia su supporto cartaceo che magnetico e potranno venire a conoscenza dei dipendenti di C.P.I.P.E. che allo scopo sono stati incaricati del trattamento. Ai sensi dell'art. 7 D. Lgs. 196/2003, l'interessato ha diritto di avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è C.P.I.P.E. Qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei dati in oggetto dovrà essere rivolta a C.P.I.P.E. – tel 049-761168.

Il sottoscritto, letto quanto sopra, ai sensi dell'art. 23 D. Lgs. 196/2003, esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati.

Data _____

Timbro e Firma
Del Legale Rappresentante _____

La presente scheda di 2 pagine va inviata o via fax al n. 049 760011 o via e-mail a: cpt@scuolaedilepadova.net

RIFERIMENTI : **Coordinamento, Tutoraggio e Amministrazione**

Renato Squizzato - tel **049761168 (int.4)**, fax **049760011**; e-mail cpt@scuolaedilepadova.net

Rag.Christine Rossi - tel **049761168**, fax **049760940**; e-mail amministrazione@scuolaedilepadova.net