

SCHEDA DI ADESIONE

SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO



DATI PARTECIPANTE

Cognome Nome

Nata/o a Provincia il

Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/ Cellulare

Qualifica: operaio impiegato coadiuvante socio datore di lavoro autonomo

Se di nazionalità NON Italiana, indicare il grado di conoscenza della lingua italiana: Insufficiente Sufficiente Buona

DATI AZIENDA SDI ____/____/____/____/____/____/ Pec:

Denominazione Azienda Codice ATECO: ____/____. ____/____. ____/____/____

Via/Piazza n. Cap Comune Provincia

Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/ P.IVA ____/____/____/____/____/____/____/____/____/

E-mail PER AVVIO CORSO Cellulare.....

Per i corsi indicati, Agri.Bi finanzia una quota del costo per le aziende agricole in regola con i versamenti.
Verificare preventivamente la disponibilità del budget e le condizioni per ricevere il contributo
(<https://agribi.verona.it>).

	RILASCI	ORE	CONTRIBUTO AGRI.BI
<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE GENERALE DEI LAVORATORI	4	SI
<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI (operai agricoli) rischio medio	8	
<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI (impiegati) rischio basso	4	NO
<input type="checkbox"/>	PREPOSTI - NUOVO ACCORDO	12	SI
<input type="checkbox"/>	DATORE DI LAVORO - NUOVO ACCORDO	16	NO
<input type="checkbox"/>	DATORE DI LAVORO RSPP - Modulo comune - NUOVO ACCORDO	8	SI
<input type="checkbox"/>	DATORE DI LAVORO RSPP - Mod. integrativo 1 Agricoltura, silvicoltura, zootechnia - NUOVO ACCORDO	16	SI
<input type="checkbox"/>	ANTINCENDIO rischio medio - livello II - con parte pratica	8	NO
PRIMO SOCCORSO con parte pratica			
<input type="checkbox"/>	Fino a 5 Dipendenti a tempo ind. Gruppo B e C - con parte pratica	12	SI
<input type="checkbox"/>	Più di 5 Dipendenti a tempo ind. Gruppo A - con parte pratica	16	SI
<input type="checkbox"/>	BLSD - Basic Life Support - early Defibrillation con parte pratica	5	NO
<input type="checkbox"/>	EX LIBRETTO SANITARIO	3	NO

Si informa che con il nuovo Accordo Stato Regioni del 17/04/2025, se dall'ultimo corso effettuato sono trascorsi 10 anni, la formazione non deve essere rinnovata, ma rifatta interamente. Il partecipante sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia ed in particolare al D.P.R. n. 445/2000, consapevole di incorrere, in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nelle sanzioni penali ai sensi degli articoli 75 e 76 del predetto D.P.R. DICHIARA di aver frequentato la formazione obbligatoria di base e/o aggiornamento e di essere in possesso dei requisiti di legge per frequentare il corso avanzato indicato di seguito:

	AGGIORNAMENTI	ORE	CONTRIBUTO AGRI.BI
<input type="checkbox"/>	AGG. FORMAZIONE DEI LAVORATORI (operai e impiegati) agg.ogni 5 anni	6	SI
<input type="checkbox"/>	AGG. FORMAZIONE DEI PREPOSTI agg.ogni 2 anni	6	SI
<input type="checkbox"/>	AGG. RSPP DATORE DI LAVORO agg.ogni 5 anni VECCHIO ACCORDO	10	SI
<input type="checkbox"/>	DATORE DI LAVORO agg.ogni 5 anni - NUOVO ACCORDO	6	NO
<input type="checkbox"/>	DATORE DI LAVORO RSPP agg.ogni 5 anni - Mod.comune-NUOVO ACCODO	8	SI
<input type="checkbox"/>	AGG. RLS agg.ogni anno fino a 15 dipendenti	4	NO
<input type="checkbox"/>	AGG. ANTINCENDIO rischio medio-livello II -con parte pratica- agg.ogni 5 anni	5	NO
	AGG. PRIMO SOCCORSO agg.con parte pratica		NO
<input type="checkbox"/>	fino a 5 dipendenti a tempo ind. agg.ogni 3 anni	4	SI
<input type="checkbox"/>	più di 5 dipendenti a tempo ind. agg.ogni 3 anni	6	SI
<input type="checkbox"/>	AGG.BLSD - Basic Life Support - early Defibrillation parte pratica agg. ogni 2 anni	4	NO
<input type="checkbox"/>	AGG.EX LIBRETTO SANITARIO	3	NO

- MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto di iscrizione. In caso di disdetta di partecipazione si veda il precedente punto 2.

- Bonifico Bancario su c/c intestato a "Agricoltori Verona Servizi Srl", agenzia Cassa Mercato IBAN IT11W0503411751000000300059 indicando nella causale "TITOLO DEL CORSO e NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE".
- Assegno Bancario: non trasferibile o circolare intestato a Agricoltori Verona Servizi Srl
- Contanti presso gli uffici

- CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:**

1. La presente scheda vale a titolo di pre-iscrizione alla prima edizione disponibile del corso. AGRICOLTORI VERONA SERVIZI si riserva la facoltà di annullare o di modificare date e programma di corsi e seminari dandone comunicazione telefonica o via mail agli iscritti. In caso di annullamento del corso da parte di AVS, verranno rimborsate le quote di iscrizione già pervenute.
2. AVS provvederà a contattare i pre-iscritti entro 10 gg. dall'inizio delle lezioni per confermare e completare la procedura di iscrizione con il pagamento da parte dei corsisti della quota. L'iscrizione va confermata (o non confermata) dal corsista via e-mail alla segreteria organizzativa **7 giorni prima** dell'inizio del corso.
3. Il pagamento della quota è anticipato rispetto alla data di inizio del corso e vale come conferma di partecipazione allo stesso.
4. L'ATTESTATO di partecipazione viene rilasciato solo con la frequenza per il 90% delle ore e previo l'eventuale superamento dell'esame/test finale. Qualora per ragioni di comprovata forza maggiore si effettuassero delle assenze, il rilascio dell'attestato sarà subordinato al recupero delle ore di assenza con frequenza al corso immediatamente successivo o, ove possibile, con incontro personale con il docente del corso presso la struttura di AVS (a fronte del pagamento della quota oraria beneficiata nel corso successivo, o del costo orario, come da incarico del docente, messo a disposizione per il recupero).
5. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione. I corsi saranno attivati con il raggiungimento del numero minimo di iscritti.
6. Sottoscrivendo la presente scheda di adesione il partecipante dichiara di essere in possesso dei titoli abilitanti previsti.

Formula di acquisizione del consenso al trattamento dei dati (ai sensi dell'art.7 del GDPR 679/2016)

Il partecipante Da il consenso Nega il consenso
 alla ripresa video e/o audio e/o fotografica a titolo gratuito di momenti significativi delle attività svolte dell'ente e al trattamento del relativo materiale audiovisivo, ivi compresa la sua cancellazione, da parte degli incaricati al trattamento dei dati della struttura e all'utilizzo e alla diffusione del materiale audiovisivo di cui sopra e/o dei suoi estratti attraverso la pubblicazione su social network. In ogni momento l'interessato potrà chiedere la rimozione di tale materiale, secondo previsto quanto previsto nell'informativa privacy (diritto all'oblio), contattando il titolare o il responsabile del trattamento. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. Dichiara infine di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data _____

**Timbro e Firma leggibile del
TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

Firma leggibile del PARTECIPANTE _____

**La presente scheda di adesione deve essere inviata tramite e-mail a: marica.ceschi@agricoltoriverona.it
per informazioni contattare il numero: 045/8628848-346/1138650**

A raggiungimento di un numero minimo di iscritti, siamo a disposizione per organizzare qualsiasi corso presso la vs. azienda, in questo caso alla tariffa va aggiunto il rimborso km dalla sede di AVS alla sede del corso.