

Torino 30 OTTOBRE 2015

Spett.le  
CLIENTE

alla c.a.  
Datore di lavoro / Rappresentante legale

**Oggetto: CORSI ANTINCENDIO AD OULX (D.Lgs. 81/2008 e D.M. 10.03.1998)**

Si informa che **Sicurezza e Qualità srl** in collaborazione con lo **Studio Crosasso srl** ha organizzato i corsi di formazione degli Addetti Antincendio previsti dal Testo Unico sulla sicurezza, il D.Lgs. 81/2008.

La nostra segreteria è a disposizione per ogni chiarimento al numero telefonico 011-7497761 in orario 9,30-13,00.

Se interessati si prega di compilare la scheda di iscrizione allegata e trasmetterla all'indirizzo email [commerciale@s-q.it](mailto:commerciale@s-q.it).

Distinti saluti

Geom. Gianmaria Trombetta



## Oggetto dell'offerta

codice	corso	n° ore	sede	Data	orari	Costi *
0801	<b>Corso Addetto Antincendio RISCHIO BASSO intero e aggiornamento</b>	4	Istituto Internazionale Don Bosco (Salesiani) Vicolo San Giusto 8 - Oulx	<b>1/12/15</b>	8,30-12,30	<b>€ 70,00+iva</b>
0802	<b>Corso Addetto Antincendio RISCHIO MEDIO</b>	8	Istituto Internazionale Don Bosco (Salesiani) Vicolo San Giusto 8 - Oulx	<b>1/12/15</b>	8,30-17,30	<b>€ 160,00+iva</b>
0805	<b>Corso Addetto Antincendio aggiornamento RISCHIO MEDIO</b>	5	Istituto Internazionale Don Bosco (Salesiani) Vicolo San Giusto 8 - Oulx	<b>1/12/15</b>	13,30-18,30	<b>€ 80,00+iva</b>

\* Sconto del 10% dal terzo partecipante della medesima azienda

### Docenti

Tutti i docenti possiedono esperienza documentata nel settore e possiedono i requisiti di cui al Decreto Interministeriale 6-3-2013 (Requisiti qualificazione formatori).

### Contenuti

I contenuti saranno quelli previsti dall'Allegato IX del DM 10.03.98

### Modalità

I corsi saranno effettuati mediante lezioni frontali. I corsi livello medio prevedono una esercitazione pratica con spegnimento di un focolaio di incendio. I partecipanti ai corsi dovranno indossare abiti comodi e scarpe basse.

### Attestati

L'attestato di abilitazione verrà rilasciato a tutti i partecipanti che hanno frequentato almeno il 90% delle ore di formazione previste per il corso e avranno superato le prove di verifica intermedia e finale.

### Norme

Sicurezza e Qualità S.r.l. si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso.

### Pagamenti

Anticipati per ogni singolo corso entro 7 gg dalla data prevista di inizio del corso mediante bonifico bancario intestato a Sicurezza e Qualità S.r.l., da effettuarsi presso UNICREDIT BANCA – IBAN: IT\_56\_H\_02008\_01126\_000005160415 (specificare nella causale il protocollo dell'offerta e il codice corso)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare via mail all'indirizzo [commerciale@s-q.it](mailto:commerciale@s-q.it) o via fax al numero 011.7715760)

TITOLO DEL CORSO ..... CODICE .....

DATA .....

### DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

Cognome:..... Nome: .....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Mansione: ..... Cellulare: .....

**Accettazione offerta formativa.** Con la firma della presente scheda di iscrizione si intendono accettate le condizioni generali riportate nella specifica offerta formativa allegata. In particolare si accettano le condizioni relative agli obblighi di frequenza e alle prove di verifica vincolanti al rilascio dell'attestato di abilitazione.

Si dichiara di avere una buona conoscenza della lingua italiana orale e scritta.

Data .....

Firma Partecipante .....

**Consenso del trattamento dei dati.** Informativa ex articolo 13 D.lgs. 196/03. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio formativo. I dati non saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è SICUREZZA E QUALITÀ S.r.l., con sede in Corso Turati n. 80 - 10134 - Torino. In ogni momento l'utente potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03.

Data .....

Do il consenso. Firma Partecipante .....

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale: .....

Via: .....

CAP: .....Città: .....Prov.: .....

Partita IVA: ..... Codice Fiscale:.....

Attività dell'Azienda: .....

Tel.: .....email: .....PEC: .....

### MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di iscrizione deve avvenire al momento dell'iscrizione mediante bonifico bancario-  
1 - Mediante bonifico bancario intestato a Sicurezza e Qualità S.r.l., da effettuarsi presso UNICREDIT BANCA -  
IBAN: IT\_56\_H\_02008\_01126\_000005160415 (Specificare nella causale il titolo del corso)

### RINUNCE

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi dovranno essere segnalate alla Segreteria, via fax o mail, almeno 7 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

**Accettazione offerta formativa.** Con la firma della presente scheda di iscrizione si intendono accettate le condizioni generali riportate nella specifica offerta formativa allegata. In particolare si accettano le condizioni relative agli obblighi di frequenza e alle prove di verifica vincolanti al rilascio dell'attestato di abilitazione. Si conferma inoltre la buona conoscenza della lingua italiana e scritta da parte del partecipante.

Data .....

Firma del Legale Rappresentante e Timbro .....

DA COMPILARE A CURA DEL LAVORATORE

DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA