



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Via Lorenzo il Magnifico n°8- 50129 Firenze –www.scuolaedile.fi.it – info@scuolaedile.fi.it - TEL. 0554625035

Il sottoscritto NATO A il..... **RESIDENTE**
A..... PROV.
INDIRIZZO CAP..... tel..... Cell..... e-
mail..... TITOLO DI STUDIO DOMICILIATO A:..... PROV.
..... INDIRIZZO CAP..... Cod. Fiscale

RAGIONE SOCIALE ImpresaINDIRIZZO.....
COMUNE..... PROV. N° ISCRIZIONE ALLA CASSA EDILE DI FIRENZE..... Tel
impresa..... Cell e- mail..... P. IVA.....
Cod. Fiscale.....

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO

TITOLO CORSO..... **DATA INIZIO**.....
COSTO CORSO: **FATTURARE A** **DITTA** **PARTECIPANTE**
Attualmente la propria posizione lavorativa è la seguente:
 DIPENDENTE (qualifica..... Liv.....) **COLLABORATORE** **TITOLARE** **ARTIGIANO** **DISOCCUPATO**

I pagamenti possono essere effettuati:
- tramite bollettino postale o bonifico sul C/C postale n° 6013716 intestato a Scuola Professionale Edile di Firenze, Via Lorenzo il Magnifico n°8 – 50129 Firenze. Nella causale specificare il nome dell’intestatario della fattura, corso e data d’inizio.
- bonifico bancario IBAN: IT-28-Q-07601-02800-000006013716
- bancomat presso la sede Della Scuola.
Non si accettano pagamenti in contanti. Ogni pagamento dovrà essere comunicato alla SPEF tramite consegna in originale della ricevuta o invio via fax al n° +390554628944 o via mail all’indirizzo info@scuolaedile.fi.it

Ai sensi della legge 196/03 sulla privacy, i dati dell’interessato saranno trattati, manualmente o elettronicamente, solo ai fini didattici interni e per l’invio di materiale informativo aggiornato sull’attività dell’Istituto. Tali dati, non sensibili, saranno trasmessi solamente agli Enti Pubblici per l’espletamento di pratiche obbligatorie per legge e/o dietro richiesta motivata della P.A. L’eventuale rifiuto all’autorizzazione comporta l’impossibilità di partecipare ai corsi e iniziative della Scuola Edile. Eventuali foto fornite o effettuate dalla Scuola, saranno utilizzate esclusivamente per gli usi inerenti l’attività dell’allievo. L’allievo può esercitare il diritto di recesso previsto dall’Art. 7 del DL 196/03.

Per iscrizione e accettazione trattamento dati personali.

Data Firma del candidato

REGOLAMENTO

ART. 1: MODALITA’ D’ISCRIZIONE
1.1) Qualora sia dovuta una quota d’iscrizione, la ricevuta di pagamento dovrà essere allegata alla domanda d’iscrizione
ART. 2: FREQUENZA - CERTIFICAZIONI
2.1) Il numero di ore indicate nel piano di studi di qualsiasi corso può comprendere lezioni teoriche e pratiche.
2.2) Per esigenze generali o didattiche, la SPEF può modificare in qualsiasi momento la composizione e l’organizzazione del piano di studi e dell’orario settimanale delle lezioni.
2.3) **La frequenza è obbligatoria. In caso di assenza ingiustificata non saranno rimborsate le quote versate.**
2.4) In caso di corso riconosciuto la SPE.F rilascerà un attestato regionale, negli altri casi rilascerà un proprio attestato di frequenza.
ART. 3: SERVIZI
3.1) L’iscrizione comprende i seguenti servizi: a) lezioni teoriche e pratiche; b) uso delle attrezzature e dei materiali di laboratorio e d’aula ,se previsto.
3.2) Tutte le altre prestazioni sono a carico del candidato.
ART. 4: FACOLTA’ DI ANNULLAMENTO
4.1) Il corso verrà confermato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti.
ART. 5: CREDITI FORMATIVI
5.1) All’atto dell’iscrizione l’allievo dovrà fornire alla SPEF la documentazione comprovante i crediti formativi acquisiti

Per accettazione regolamento

Data Firma del candidato

ALLEGARE DOCUMENTO VALIDO DI IDENTITA’, CODICE FISCALE, DICHIARAZIONE DEL TITOLARE E RICEVUTA DI PAGAMENTO

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE

Riguardante l' idoneità del lavoratore, da allegare alla domanda d' iscrizione della
Scuola Professionale Edile e CPT di Firenze

La presente dichiarazione viene effettuata per consentire all' organismo paritetico di programmare la
formazione specifica come anche richiesto dall' Accordo Stato-Regioni sottoscritto dalle parti il 21 dicembre
2011 per la formazione dei lavoratori ai sensi dell' art.37, comma 2 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n°
81

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) il.....
In qualità di titolare dell' impresa con sede in..... (Prov.)
via n°

Dichiara che

Il lavoratore nato a (Prov.) il
..... e residente a (Prov.) in via
..... n.

È assunto presso la nostra impresa con la Qualifica di e la mansione di
..... CCNL applicato ed è in possesso di idoneità psicofisica alla mansione
dichiarata.

Luogo e data.....

Timbro e firma del Titolare dell' impresa

.....