



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Via Lorenzo il Magnifico n°8- 50129 Firenze –www.scuolaedile.fi.it – info@scuolaedile.fi.it - TEL. 0554625035 – Fax 0554628944

**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** Impresa .....INDIRIZZO.....  
COMUNE..... PROV. .... N° ISCRIZIONE ALLA CASSA EDILE DI FIRENZE.....  
Tel. impresa..... Cell ..... e- mail..... P. IVA .....  
Cod. Fiscale..... Codice univoco o PEC per fatturazione elettronica .....

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO**

**TITOLO CORSO**.....

**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 bonifico bancario**, IBAN IT 76 T 0842502802000030810261

intestato a Scuola Professionale Edile e CPT di Firenze, Via Lorenzo il Magnifico n°8 – 50129 Firenze. Nella causale specificare il nome dell'intestatario della fattura, corso e data d'inizio.

- **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 .....

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.

Dichiara inoltre che livello di conoscenza della lingua italiana del lavoratore è:

ORALE  scarso  sufficiente  buono  madrelingua  
SCRITTO  scarso  sufficiente  buono  madrelingua

Luogo e data.....

Timbro e firma del Titolare dell' impresa

.....