

## CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI ATTIVITA' A BASSO RISCHIO

L'art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. prevede che i lavoratori sono tenuti a frequentare corso di formazione nel rispetto di quanto previsto nell'Accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano (Repertorio atti n. 221/csr del 21 dicembre 2011) pubblicato su G.U. n. 8 del 11 Gennaio 2012.

**Attività a BASSO rischio** in base al settore ATECO – *Commercio all'ingrosso e dettaglio, Alberghi e Ristoranti, Assicurazioni, Associazioni ricreative, culturali e sportive, Servizi domestici, Organizzazioni extraterritoriali, ecc.*

### MODALITA' DI SVOLGIMENTO

Il corso di svolgerà in modalità FAD (Formazione a Distanza) sincrona in videoconferenza mediante la piattaforma GoToMeeting

### ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

**ISFEL S.r.l.**

Via Risorgimento n.548 - Monsummano Terme (PT)

Tel. e FAX 0572- 525202

### DOCENZA:

I docenti soddisfano i requisiti previsti dal Decreto Interministeriale 06.03.2013 e sono valutati positivamente dall'Agenzia formativa ISFEL Srl

Materiale didattico fornito: Dispense

### PROGRAMMA del CORSO

<b>Durata</b>	8 ore totali n° 4 ore di formazione generale e n° 4 ore di formazione specifica
<b>Date lezioni</b>	15/11/2021 e 22/11/2021
<b>Orario lezioni</b>	Dalle 14:00 alle 18:00
<b>Attestazione</b>	L'esito positivo delle prove intermedie e finale, unitamente alla presenza pari almeno al 90 % del monte ore, consente il rilascio, al termine del percorso formativo, dell'attestato di abilitazione
<b>Verifica finale</b>	Test a risposta multipla
<b>Costo di iscrizione</b>	Euro 80,00 IVA esente, da pagare al momento dell'iscrizione

**MODULO ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI  
 ATTIVITA' A BASSO RISCHIO**

Date svolgimento corso	15/11/2021 e 22/11/2021		
Ragione sociale/Nominativo			
Sede Legale/Indirizzo			
P. IVA			
Codice Fiscale			
N° tel.			
e-mail			
Codice SDI		PEC	
Nominativo Partecipante/i	Data di nascita	Luogo di nascita	

Da rispedire a mezzo Fax al numero **0572 525202** o via e-mail a [isfelformazione@gmail.com](mailto:isfelformazione@gmail.com)

**Condizioni e termini del servizio:** L'iscrizione è da considerarsi a tutti gli effetti impegnativa; con la sottoscrizione della presente si riconosce, alla società ISFEL Srl, per il servizio richiesto il credito di euro 80,00 IVA esente.

La disdetta nei 3 (tre) giorni precedenti dall'inizio del corso comporta il pagamento del 50% della quota prevista; la disdetta prima dei suddetti termini libera le parti. La mancata partecipazione senza disdetta comporta il pagamento dell'intera quota di adesione.

**MODALITA' di PAGAMENTO:** Il pagamento dovrà avvenire al momento dell'iscrizione o comunque prima dell'inizio del corso di formazione attraverso le modalità di seguito elencate :

- Assegno NON TRASFERIBILE intestato a ISFEL S.r.l."

o

- Bonifico Bancario: IBAN IT 98Y050347046000000002751

La società ISFEL S.r.l. provvederà ad emettere regolare fattura con i dati sopraindicati.

*Firma per presa visione ed accettazione delle condizioni sopraindicate:*

Il sottoscritto autorizza inoltre il trattamento dei propri dati, qualificati dalla legge come personali, ai sensi del D.lgs n. 196 del 30/06/2003, ai fini dell'erogazione del servizio.

Data ...../...../.....

<p>.....</p> <p>Timbro e Firma</p>
------------------------------------

## CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI ATTIVITA' A MEDIO RISCHIO

L'art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. prevede che i lavoratori sono tenuti a frequentare corso di formazione nel rispetto di quanto previsto nell'Accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano (Repertorio atti n. 221/csr del 21 dicembre 2011) pubblicato su G.U. n. 8 del 11 Gennaio 2012.

### Destinatari

Lavoratori di attività considerate a **MEDIO** rischio in base al settore ATECO (*Ad esempio Agricoltura, Pesca, Trasporti, Magazzinaggi, Comunicazioni, Assistenza sociale NON residenziale, Pubblica amministrazione, Istruzione, ecc.*).

### MODALITA' DI SVOLGIMENTO

Il corso di svolgerà in modalità FAD (Formazione a Distanza) sincrona in videoconferenza mediante la piattaforma GoToMeeting

### ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

#### ISFEL S.r.l.

Via Risorgimento n.548 - Monsummano Terme (PT)

Tel. e FAX 0572- 525202

#### DOCENZA:

I docenti soddisfano i requisiti previsti dal Decreto Interministeriale 06.03.2013 e sono valutati positivamente dall'Agenzia formativa ISFEL Srl

Materiale didattico fornito: Dispense

### PROGRAMMA del CORSO

<b>Durata</b>	12 ore totali n° 4 ore di formazione generale e n° 8 ore di formazione specifica
<b>Date e orari lezioni</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 15/11/2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.00</li><li>• 17/11/2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.00</li><li>• 24/11/2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.00</li></ul>
<b>Attestazione</b>	L'esito positivo delle prove intermedie e finale, unitamente alla presenza pari almeno al 90 % del monte ore, consente il rilascio, al termine del percorso formativo, dell'attestato di abilitazione
<b>Verifica finale</b>	Test a risposta multipla
<b>Costo di iscrizione</b>	Euro 110,00 IVA esente, da pagare al momento dell'iscrizione

**MODULO ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI  
 ATTIVITA' A MEDIO RISCHIO**

Date svolgimento corso	15, 17, 24 Novembre 2021		
Ragione sociale/Nominativo			
Sede Legale/Indirizzo			
P. IVA			
Codice Fiscale			
N° tel.			
e-mail			
Codice SDI		PEC	
Nominativo Partecipante/i	Data di nascita	Luogo di nascita	

Da rispedire a mezzo Fax al numero **0572 525202** o via e-mail a [isfelformazione@gmail.com](mailto:isfelformazione@gmail.com)

**Condizioni e termini del servizio:** L'iscrizione è da considerarsi a tutti gli effetti impegnativa; con la sottoscrizione della presente si riconosce, alla società ISFEL Srl, per il servizio richiesto il credito di euro 110,00 IVA esente.

La disdetta nei 3 (tre) giorni precedenti dall'inizio del corso comporta il pagamento del 50% della quota prevista; la disdetta prima dei suddetti termini libera le parti. La mancata partecipazione senza disdetta comporta il pagamento dell'intera quota di adesione.

**MODALITA' di PAGAMENTO:** Il pagamento dovrà avvenire al momento dell'iscrizione o comunque prima dell'inizio del corso di formazione attraverso le modalità di seguito elencate :

- Assegno NON TRASFERIBILE intestato a ISFEL S.r.l."

o

- Bonifico Bancario: IBAN IT 98Y050347046000000002751

La società ISFEL S.r.l. provvederà ad emettere regolare fattura con i dati sopraindicati.

*Firma per presa visione ed accettazione delle condizioni sopraindicate:*

Il sottoscritto autorizza inoltre il trattamento dei propri dati, qualificati dalla legge come personali, ai sensi del D.lgs n. 196 del 30/06/2003, ai fini dell'erogazione del servizio.

Data ...../...../.....

<p>.....</p> <p>Timbro e Firma</p>
------------------------------------

## CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI ATTIVITA' A ALTO RISCHIO

L'art. 37 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. prevede che i lavoratori sono tenuti a frequentare corso di formazione nel rispetto di quanto previsto nell'Accordo in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano (Repertorio atti n. 221/csr del 21 dicembre 2011) pubblicato su G.U. n. 8 del 11 Gennaio 2012.

### Destinatari

**Attività a ALTO rischio** in base al settore ATECO – *Costruzioni, Industrie alimentari, Industrie tessili, Confezione articoli di abbigliamento, Fabbricazione di articoli in pelle e simili, Industria del legno, ecc.*

### MODALITA' DI SVOLGIMENTO

Il corso di svolgerà in modalità FAD (Formazione a Distanza) sincrona in videoconferenza mediante la piattaforma GoToMeeting

### ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

#### ISFEL S.r.l.

Via Risorgimento n.548 - Monsummano Terme (PT)

Tel. e FAX 0572- 525202

#### DOCENZA:

I docenti soddisfano i requisiti previsti dal Decreto Interministeriale 06.03.2013 e sono valutati positivamente dall'Agenzia formativa ISFEL Srl

Materiale didattico fornito: Dispense

### PROGRAMMA del CORSO

<b>Durata</b>	16 ore totali n° 4 ore di formazione generale e n° 12 ore di formazione specifica
<b>Date e orari lezioni</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 15/11/2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.00</li><li>• 17/11/2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.00</li><li>• 22/11/2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.00</li><li>• 24/11/2021 dalle ore 14.00 alle ore 18.00</li></ul>
<b>Attestazione</b>	L'esito positivo delle prove intermedie e finale, unitamente alla presenza pari almeno al 90 % del monte ore, consente il rilascio, al termine del percorso formativo, dell'attestato di abilitazione
<b>Verifica finale</b>	Test a risposta multipla
<b>Costo di iscrizione</b>	Euro 150,00 IVA esente, da pagare al momento dell'iscrizione

**MODULO ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE LAVORATORI  
 ATTIVITA' A ALTO RISCHIO**

Date svolgimento corso	15, 17, 22 e 24 novembre 2021		
Ragione sociale/Nominativo			
Sede Legale/Indirizzo			
P. IVA			
Codice Fiscale			
N° tel.			
e-mail			
Codice SDI		PEC	
Nominativo Partecipante/i	Data di nascita	Luogo di nascita	

Da rispedire a mezzo Fax al numero **0572 525202** o via e-mail a [isfelformazione@gmail.com](mailto:isfelformazione@gmail.com)

**Condizioni e termini del servizio:** L'iscrizione è da considerarsi a tutti gli effetti impegnativa; con la sottoscrizione della presente si riconosce, alla società ISFEL Srl, per il servizio richiesto il credito di euro 150,00 IVA esente.

La disdetta nei 3 (tre) giorni precedenti dall'inizio del corso comporta il pagamento del 50% della quota prevista; la disdetta prima dei suddetti termini libera le parti. La mancata partecipazione senza disdetta comporta il pagamento dell'intera quota di adesione.

**MODALITA' di PAGAMENTO:** Il pagamento dovrà avvenire al momento dell'iscrizione o comunque prima dell'inizio del corso di formazione attraverso le modalità di seguito elencate :

- Assegno NON TRASFERIBILE intestato a ISFEL S.r.l."

o

- Bonifico Bancario: IBAN IT 98Y050347046000000002751

La società ISFEL S.r.l. provvederà ad emettere regolare fattura con i dati sopraindicati.

*Firma per presa visione ed accettazione delle condizioni sopraindicate:*

Il sottoscritto autorizza inoltre il trattamento dei propri dati, qualificati dalla legge come personali, ai sensi del D.lgs n. 196 del 30/06/2003, ai fini dell'erogazione del servizio.

Data ...../...../.....

<p>.....</p> <p>Timbro e Firma</p>
------------------------------------