



Scheda Adesione Corsi

“Progetto formativo A SCUOLA DI SICUREZZA”

Formazione Sicurezza D.lgs. 81/08 e smi

Contatti Operativi:

Segreteria Corsi: 0765/389849 – Emanuela – segreteria@gruppogfm.com

Amministrazione Corsi: 0765/389849 – Gilda 3929704729 – amministrazione@gruppogfm.com

Iscrizione Corsi: formazione.scuola@gruppogfm.com

CLAUSOLE CONTRATTUALI

CORSI COMPLETI						
LIVELLO	ORE TOTALI	FAD	PRESENZA AULA	DISCENTI max Classe	TOTALE CORSO CONVENZIONE	PRENOTAZIONE (barrare con X)
LIVELLO BASE Artt.36/37	12	4	8	35	€ 950,00	
LIVELLO 1 - Preposti	8	4	4	35	€ 850,00	
LIVELLO 2 - Dirigenti (Datori di Lavoro)	16	16	//	1	€ 350,00	
LIVELLO 3 - Primo Soccorso	12	//	12	35	€ 975,00	
LIVELLO 4 - Antincendio	8	//	8	35	€ 850,00	
LIVELLO 5 - RLS	32	//	32	10/35*	€ 2.795,00	

* AULA min CONSIGLIATA e MAX CONSENTITA

CORSI DI AGGIORNAMENTO						
LIVELLO	ORE TOTALI	FAD	PRESENZA AULA	DISCENTI	TOTALE CORSO CONVENZIONE	PRENOTAZIONE (barrare con X)
LIVELLO BASE Artt.36/37	6	6	//	1	€ 45,00	
LIVELLO 1 - Preposti	6	6	//	1	€ 45,00	
LIVELLO 2 - Dirigenti (Datori di Lavoro)	10	10	//	1	€ 85,00	
LIVELLO 3 - Primo Soccorso	4	//	4	35	€ 750,00	
LIVELLO 4 - Antincendio	4	//	4	35	€ 750,00	
LIVELLO 5 - RLS	8	//	8	35	€ 1.250,00	

PRENOTAZIONE LIBRETTO FORMATIVO					PRENOTAZIONE (barrare con X)
INVIO CARD FORMACARD		SINGOLA	€	9,00	
INVIO CARD FORMACARD		100 PZ	€	800,00	

NB-Tutti i costi dei corsi si intendono al netto d'iva.

- 0. ATTIVAZIONE DELLA CONVENZIONE**_la convenzione risulta attiva dalla data di sottoscrizione della presente scheda e per tutte le soluzioni formative scelte/prenotate (barrate con la X).
- 1. MODALITA' ORGANIZZATIVE**_per ciascuna sessione formativa scelta/prenotata, l'Istituto Scolastico invia alla segreteria dell'ufficio Gruppo FM Srl entro 10gg dalla sottoscrizione della convenzione, il modello in calce debitamente compilato distinto per ciascuno dei corsi da organizzare ed erogare; la segreteria dell'ufficio Gruppo FM Srl coordinerà l'attivazione delle sessioni formative previo inserimento dei nominativi dei discenti nel portale FORMACARD e organizzando se prevista l'erogazione FAD.
- 2. QUOTE DI PARTECIPAZIONE e MODALITA' OPERATIVE**_le quote di partecipazione ai Corsi verranno versate a saldo in successione alla chiusura della sessione di formazione erogata; la Gruppo FM Srl rilascerà all'Istituto Scolastico il riepilogo delle frequenze al corso (attestazione cumulativa di partecipazione) e, acquisito il regolare pagamento della fattura, predisporrà il rilascio dell'Attestato ai corsisti tramite il sistema FORMACARD/EBAFOS previo consegna degli originali presso l'Istituto Scolastico.
- 3. VARIAZIONI DI PROGRAMMA**_qualora l'Istituto si trovasse nell'impossibilità di partecipare al corso in programmazione, dovrà darne comunicazione entro i 7 giorni antecedenti la data fissata all'indirizzo formazione.scuola@gruppoqfm.com; in tal caso si dovrà pianificare un successivo corso da calendarizzare e riprogrammare entro l'Anno Scolastico. Se la comunicazione dell'impossibilità dovesse risultare tardiva, quindi oltre i 7gg prima dell'inizio, l'Istituto Scolastico dovrà versare alla Gruppo FM Srl il 50% dell'importo previsto per la specifica sessione di corso. **L'Agenzia** si riserva la facoltà di rinviare il corso programmato, dandone comunicazione all'Istituto Scolastico (e se del caso ai singoli partecipanti) almeno 7 giorni prima della data di inizio; in tal caso l'Agenzia avrà l'obbligo di riprogrammare la sessione formativa entro l'A.S.
- 4. DATI BANCARI**_BANCA FIDEURAM IBAN IT 71 Q 03296 01601 000064349764 intestato a GRUPPO FM SRL; Indicare come causale "quota di saldo" per il corso svolto __/__/____.

Dati per la fatturazione

Ragione sociale: _____ Codice Ateco 2007 _____

Indirizzo di fatturazione: _____ Partita IVA _____

Telefono: _____ Fax _____ E-mail _____

Nominativo del Referente Scolastico: _____ Cell _____

Dati singolo partecipante

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ___/___/_____ Codice Fiscale _____

Istituto Scolastico _____

Qualifica/Mansione Lavorativa _____

Tipologia del corso prenotato: _____

Dati singolo partecipante

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ___/___/_____ Codice Fiscale _____

Istituto Scolastico _____

Qualifica/Mansione Lavorativa _____

Tipologia del corso prenotato: _____

Dati singolo partecipante

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ___/___/_____ Codice Fiscale _____

Istituto Scolastico _____

Qualifica/Mansione Lavorativa _____

Tipologia del corso prenotato: _____

Dati singolo partecipante

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita ___/___/_____ Codice Fiscale _____

Istituto Scolastico _____

Qualifica/Mansione Lavorativa _____

Tipologia del corso prenotato: _____

_____ li ___/___/_____

Il Dirigente Scolastico

Scheda Adesione Corsi

Progetto formativo A SCUOLA DI SICUREZZA”
Formazione Sicurezza D.lgs. 81/08 e smi

Tipologia di Corso prenotato - Livello _____

Data di Compilazione __/__/____

n.	NOME	COGNOME	DATA di NASCITA	LUOGO	Cod. FISCALE	Qualifica/MANSIONE	Indirizzo mail
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							

La scheda dovrà essere compilata in formato editabile e verrà trasmessa alla sottoscrizione dell'adesione mezzo mail da formazione.scuola@grupfogfm.com

_____ li __/__/_____

Il Dirigente Scolastico
