

**I lunedì della sicurezza – ciclo di lezioni con validità di
AGGIORNAMENTO DI 40 ORE AI SENSI DEL D.LGS 81/2008 E S.M.I.
edizione: APRILE - MAGGIO 2014**

Sito del corso: <http://w3.uniroma1.it/494arch5ue/index.html>

DOMANDA DI ISCRIZIONE

La presente domanda di iscrizione deve essere compilata ed inviata alla segreteria organizzativa del corso presso il Dipartimento DIAP entro il termine previsto dal regolamento pubblicato sul sito del corso <http://w3.uniroma1.it/494arch5ue/index.html>.

- via e-mail all'indirizzo formazione sicurezza@uniroma1.it con oggetto “corso aggiornamento sicurezza cantieri”

e solo dopo l'accettazione da parte della Segreteria Organizzativa del Corso (notificata per e-mail)

- via fax al n. 06.4991.8873 (Dip. DIAP) **allegando copia dell'avvenuto versamento della quota di iscrizione e frequenza e copia dell'attestato di formazione**

Il Sottoscritto

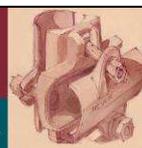
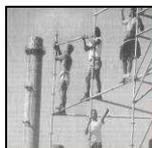
1 - Dati personali

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di Nascita		Prov.
Indirizzo di residenza		N. civico	Cap
Codice fiscale		Partita IVA (opzionale)	
Recapito telefonico fisso	Recapito telefonico cellulare	e-mail	

2 - Dati fatturazione

(in assenza di indicazioni la fattura verrà emessa in base ai dati personali indicati al punto 1)

Nome		Cognome	
Data di nascita	Luogo di Nascita		Prov.
Indirizzo		N. civico	Cap
Codice fiscale		Partita IVA	
Recapito telefonico fisso	Recapito telefonico cellulare	e-mail	



3 – Profilo professionale - formativo

(specificare la propria condizione professionale – formativa)

Laureata/o in		In data
Laureanda/o in		Presso l'Università
avendo sostenuto alla data odierna n. esami	sul totale di	Avendo sostenuto il Laboratorio di Sintesi nell'.a.:a
Diplomata/o in		In data
Avendo conseguito attestato abilitante allo svolgimento della professione di Coordinatore della sicurezza presso (indicazione obbligatoria)		In data

Nota: copia dell'attestato relativo al corso di formazione di 120 per coordinatori della sicurezza deve essere consegnato alla segreteria organizzativa al momento dell'invio della domanda di iscrizione. Sono esonerati dall'invio i frequentanti di precedenti edizioni del corso organizzato dal Dipartimento DIAP – EX CAVEA

chiede, con la presente domanda, di iscriversi (barrare il caso prescelto):

	modulo	Incontri – ore	Quota
<input type="checkbox"/>	al CORSO COMPLETO	Sette incontri per 40 ore totali di aggiornamento	€ 350.00

	modulo	Incontri – ore	Quota ridotta
<input type="checkbox"/>	al CORSO COMPLETO riservato frequentanti corsi DIAP – EX CAVEA	Sette incontri per 40 ore totali di aggiornamento	€ 300.00

perché già frequentante del Corso di Formazione per Coordinatori della Sicurezza svolto presso il Dipartimento DIAP (ex CAVEA)

Note

La quota di frequenza determinata secondo i casi previsti dalla tabella precedente **comprende**, per ciascuna domanda, una **quota fissa di iscrizione** pari a € 100,00 e che dà diritto al richiedente di frequentare i Corsi di Formazione organizzati dal Dipartimento DIAP in materia di sicurezza. Tale **quota fissa di iscrizione è comprensiva** delle spese di istruttoria e di segreteria e **non è pertanto rimborsabile**, in caso di rinuncia, come specificato dall'art. 5ter del regolamento pubblicato alla pagina <http://w3.uniroma1.it/494arch5ue/index.html>. Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false o mendaci, dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento relativo allo svolgimento del corso, disponibile on-line sul sito ufficiale alla pagina <http://w3.uniroma1.it/494arch5ue/index.html>. Il sottoscritto autorizza inoltre, secondo le norme vigenti, il trattamento dei propri dati personali, per le finalità inerenti lo svolgimento del corso e le attività ad esse legate del Dipartimento DIAP, compresa l'eventuale pubblicazione on-line del nominativo come iscritto al corso nell'albo dei Coordinatori formati presso il Dipartimento DIAP.

Data

Firma
(ed eventuale timbro azienda/ente)
