



CORSO “COORDINATORE PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI” **(con riconoscimento CFP Architetti, Ingegneri e Geometri)**

Indicare con una crocetta il corso che si desidera frequentare:

COORDINATORE PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI (120 ore)

in programma dal 28 settembre al 2 dicembre 2020

i lunedì e i mercoledì dalle 14.00 alle 20.00

sede: 96 ore si svolgeranno in diretta streaming; le restanti 24, corrispondenti alle parti esercitative, si terranno al Centro di Formazione STS, via Romana Aponense 116 a Padova c/o Centro civico comm.le Il Borgo

quota di iscrizione: Euro 880,00 IVA ESENTE

COORDINATORE PER LA SICUREZZA NEI CANTIERI (72 ore)

Riservato a Studenti Università di Padova che hanno sostenuto e superato l'esame di Sicurezza nei cantieri

in programma dal 28 settembre al 2 dicembre 2020

i lunedì e i mercoledì dalle 14.00 alle 20.00 (*calendario dettagliato disponibile su richiesta*)

sede: 48 ore si svolgeranno in diretta streaming; le restanti 24, corrispondenti alle parti esercitative, si terranno al Centro di Formazione STS, via Romana Aponense 116 a Padova c/o Centro civico comm.le Il Borgo

quota di iscrizione: Euro 700,00 IVA ESENTE

Per tutti i corsi:

- **iscrizione esame finale euro 100,00 IVA ESENTE da versare 10 giorni prima della conclusione del corso**

Modalità di pagamento:

Per iscriversi ai corsi è sufficiente inviare via e-mail all'indirizzo info@centroformazionests.it la scheda di adesione compilata in tutte le sue parti, unitamente al versamento della quota di adesione.

Il pagamento potrà essere fatto tramite bonifico bancario sul c/c presso Banca Intesa San Paolo cod. IBAN IT08Q0306912154100000001019 - Beneficiario: CENTRO DI FORMAZIONE STS SRL - Via Romana Aponense 116, 35142 Padova - C.F. e P.I. 02492480286.

A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura.



MODULO DI ISCRIZIONE (CORA/B3399CF)

da inviare tramite mail all'indirizzo info@centrodiformazionests.it allegando la ricevuta del versamento

Cognome e nome: _____

Titolo di studio: _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____ Cod. Fisc. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

N. iscrizione Ordine _____ anno iscr. _____ prov. Ordine _____

Per il rilascio dell'attestato si prega di completare in tutte le sue parti il modulo d'iscrizione

Dati per la fatturazione:

Cognome e Nome/Ragione Sociale _____

Via _____ Città _____ Prov _____

Cap _____ C.F. _____ P.Iva. _____

Codice destinatario fattura elettronica _____

Data _____ Firma _____

Accetto le Condizioni generali di adesione:

- L'iscrizione si considera effettiva se completa di pagamento
- Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione
- La società si riserva la facoltà di annullare o modificare il calendario dandone comunicazione agli iscritti e, nel caso di impossibilità di attivare l'evento, restituendo le quote versate.
- A conclusione dell'evento, a chi sarà in regola con le frequenze richieste saranno rilasciati attestato e crediti formativi professionali nelle modalità concordate
- In caso di ritiro: se comunicato via fax o e-mail a Centro di Formazione STS entro 7 gg. prima della partenza del corso verrà trattenuto il 25% della quota versata; se non comunicato entro i 7 gg. la quota verrà trattenuta per intero.

Ho preso visione della privacy policy ed acconsento al trattamento dei dati necessari per l'erogazione del servizio. Nella pagina del ns. sito internet dedicata alla Privacy è possibile consultare l'Informativa sul trattamento dei dati personali al seguente link: <http://www.centrodiformazionests.it/privacy-policy-290.html>

Data _____ Firma _____