



## **CORSI PER ADDETTI E RESPONSABILI DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (A/RSP)**

Indicare con una crocetta il corso che si desidera frequentare:

- PERCORSO COMPLETO PER RSP (100 ore)**  
**Comprende l'iscrizione al corso RSP MODULO A online, RSP MODULO B COMUNE, RSP MODULO C**  
Quota di iscrizione: ~~euro 1.100,00 IVA ESENTE~~  
**Quota scontata euro 950,00 IVA ESENTE per iscrizioni entro il 30/09/2021**

A seguito dell'iscrizione verranno inviate le credenziali di accesso al corso RSP MODULO A di 28 ore in modalità online/e-learning

- RSP MODULO C (24 ore)**  
**CFP riconosciuti per Ingegneri, Architetti e Geometri**  
in programma nei giorni Giovedì 2, 9 e 16 dicembre 2021  
orario 9.00 - 13.00 / 14.00 - 18.00

Modalità di svolgimento: il corso si svolgerà interamente IN DIRETTA STREAMING  
Quota di iscrizione: euro 230,00 IVA ESENTE

- ASPP/RSP MODULO B COMUNE (48 ore)**  
**CFP riconosciuti per Architetti e Geometri**  
in programma nei giorni Martedì 25 gennaio, 1, 8, 15, 22 febbraio e 1 marzo 2022  
orario 9.00 - 13.00 / 14.00 - 18.00

Modalità di svolgimento: IN PRESENZA c/o Centro di Formazione STS in Via Romana Aponense 116 a Padova c/o Centro Comm.le Il Borgo.  
Quota di iscrizione: euro 600,00 IVA ESENTE

**Per tutti i corsi:**

- **iscrizione esame finale euro 100,00 IVA ESENTE da versare entro la conclusione del corso**
- **per il percorso completo andranno versate due quote relative ai due esami (Mod B + Mod C)**

---

### **Modalità di pagamento:**

Per iscriversi al corso è sufficiente inviare via e-mail all'indirizzo [info@centrodiformazionests.it](mailto:info@centrodiformazionests.it) la scheda di iscrizione compilata in tutte le sue parti, unitamente al versamento della quota di adesione

Il pagamento va effettuato in uno dei seguenti modi:

- Carta di credito (richiedendo il link per effettuare il pagamento contestualmente all'invio della scheda di iscrizione)
- 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 (inviare ricevuta versamento contestualmente all'invio della scheda di iscrizione)

A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura



**MODULO DI ISCRIZIONE (CORA3738CF/CORA3739CF/CORA3740CF)**

da inviare tramite mail all'indirizzo [info@centrodiformazionests.it](mailto:info@centrodiformazionests.it) allegando la ricevuta del versamento

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

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 (ove previsto). In caso di dipendenti di Enti Pubblici l'iscrizione sarà validata anche tramite ricezione dell'Impegno di Spesa ma non sarà possibile usufruire degli sconti per pagamenti immediati
- 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 quanto versato; 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 \_\_\_\_\_