

Il sottoscritto _____ sotto la propria responsabilità, conformemente alle disposizioni vigenti in materia ed in particolare al D.P.R. n. 445/2000, consapevole di incorrere, in ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nelle sanzioni penali ai sensi degli articoli 75 e 76 del predetto D.P.R. DICHIARA di aver frequentato la formazione obbligatoria di base e di essere in possesso dei requisiti di legge per frequentare il corso avanzato indicato di seguito:

	AGGIORNAMENTI	ORE	TARIFFA	CONTRIBUTO AGRI.BI
<input type="checkbox"/>	AG. FORMAZIONE DEI LAVORATORI - aggiornamento ogni 5 anni	6	€ 80+IVA 22%	€ 40
<input type="checkbox"/>	AG. FORMAZIONE DEI PREPOSTI - aggiornamento ogni 5 anni	6	€ 80+IVA 22%	NO
<input type="checkbox"/>	AG. FORMAZIONE DEI DIRIGENTI - aggiornamento ogni 5 anni	6	€ 80+IVA 22%	NO
<input type="checkbox"/>	AG. RSPP DATORE DI LAVORO - aggiornamento ogni 5 anni	10	€ 120+IVA 22%	NO
	AG. RLS			
<input type="checkbox"/>	Fino a 50 dipendenti - aggiornamento ogni anno	4	€ 70+iva 22%	NO
<input type="checkbox"/>	più di 50 dipendenti - aggiornamento ogni anno	8	€ 120+iva 22%	NO
<input type="checkbox"/>	AG. ANTINCENDIO con parte pratica ogni 3 anni	5	€ 100+IVA 22%	NO
	AG. PRIMO SOCCORSO con parte pratica			
<input type="checkbox"/>	fino a 5 dipendenti a tempo ind. - aggiornamento ogni 3 anni	4	€ 70+iva 22%	NO
<input type="checkbox"/>	più di 5 dipendenti a tempo ind. - aggiornamento ogni 3 anni	6	€ 120+iva 22%	NO
<input type="checkbox"/>	AG.BLSD - Basic Life Support - early Defibrillation con parte pratica - ogni 2 anni	4	€ 100+iva 22%	NO

• **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto di iscrizione. In caso di disdetta di partecipazione si veda il precedente punto 2.

- Bonifico Bancario su c/c intestato a "Agricoltori Verona Servizi Srl", agenzia Cassa Mercato IBAN IT11W050341175100000300059 indicando nella causale "TITOLO DEL CORSO e NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE".
- Assegno Bancario: non trasferibile o circolare intestato a Agricoltori Verona Servizi Srl
- Contanti presso gli uffici

• **DOCUMENTAZIONE PER AMMISSIONE AL CORSO DI ABILITAZIONE**

- 1) **PATENTE DI GUIDA - B - IN CORSO DI VALIDITA' E CODICE FISCALE:** allegare copia
- 2) **POSSESSO DPI (DISPOSITIVI PROTEZIONE INDIVIDUALE):** scarpe antinfortunistiche e guanti da indossare durante la parte pratica

• **CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:**

1. La presente scheda vale a titolo di pre-iscrizione alla prima edizione disponibile del corso. AGRICOLTORI VERONA SERVIZI si riserva la facoltà di annullare o di modificare date e programma di corsi e seminari dandone comunicazione telefonica, via fax o via mail agli iscritti. In caso di annullamento del corso da parte di AVS, verranno rimborsate le quote di iscrizione già pervenute.
2. AVS provvederà a contattare i pre-iscritti entro 10 gg. dall'inizio delle lezioni per confermare e completare la procedura di iscrizione con il pagamento da parte dei corsisti della quota. L'iscrizione va confermata (o non confermata) dal corsista via fax o e-mail alla segreteria organizzativa **7 giorni prima dell'inizio del corso.**
3. Il pagamento della quota è anticipato rispetto alla data di inizio del corso e vale come conferma di partecipazione allo stesso.
4. L'ATTESTATO di partecipazione viene rilasciato solo con la frequenza per il 90% delle ore e previo l'eventuale superamento dell'esame/test finale. Qualora per ragioni di comprovata forza maggiore si effettuassero delle assenze, il rilascio dell'attestato sarà subordinato al recupero delle ore di assenza con frequenza al corso immediatamente successivo o, ove possibile, con incontro personale con il docente del corso presso la struttura di AVS (a fronte del pagamento della quota oraria beneficiata nel corso successivo, o del costo orario, come da incarico del docente, messo a disposizione per il recupero).
5. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione.
6. Sottoscrivendo la presente scheda di adesione il partecipante dichiara di essere in possesso dei titoli abilitanti previsti.

Data

Firma del partecipante

Il sottoscritto _____

Da il consenso

Nega il consenso

1) alla ripresa video e/o audio e/o fotografica a titolo gratuito di momenti significativi delle attività svolte dall'ente e al trattamento del relativo materiale audiovisivo, ivi compresa la sua cancellazione, da parte degli incaricati al trattamento dei dati della struttura. In ogni momento l'interessato potrà chiedere la rimozione di tale materiale, secondo previsto quanto previsto nell'informativa privacy (diritto all'oblio), contrattando il titolare o il responsabile del trattamento.

2) All'utilizzo e alla diffusione del materiale audiovisivo di cui sopra e/o dei suoi estratti attraverso la pubblicazione su social network.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro.

3) Di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Acquisita l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo UE 679/2016 (finalità e modalità del trattamento), presta ad Agricoltori Verona Servizi srl, titolare del trattamento dei dati personali raccolti con la presente scheda, il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, anche per la loro comunicazione e diffusione, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Timbro e Firma leggibile del legale rappresentante _____

Firma leggibile del PARTECIPANTE _____

La presente scheda di adesione deve essere inviata con documento valido e copia codice fiscale del partecipante:

- tramite fax al numero 045/4770331

- tramite e-mail a: marica.ceschi@agricoltoriverona.it

per informazioni contattare il numero: 045/8628848

I CORSI POSSONO ESSERE ORGANIZZATI ANCHE PRESSO LA VS. STRUTTURA