



**CORSO DI FORMAZIONE**

ai sensi del D.Lgs **81/2008** e s.m.i

**FORMATORE DELLA SICUREZZA**

**EDIZIONE 6 – NOVEMBRE – DICEMBRE 2018**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE – revisione 1.0 del 1 Agosto 2018**

Sede del corso: Dipartimento DIAP – Piazza Borghese 9 – Facoltà di Architettura

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Nome						
	Cognome						
	Nato/a il	/	/19	a		PROV	
	Residente a					PROV	
	via/piazza					CAP	
	Cod. Fisc.						
	Tel. fisso					Cell	
	E-mail *						

\* (Indicare e-mail da utilizzare per la corrispondenza del corso)

<b>DATI FATTURA **</b>	Ragione sociale						
	Sede in					PROV	
	via/piazza					CAP	
	P.I – C.F.						
	Tel. fisso					Cell	
	E-mail					Fax	

\*\* (dati obbligatori: in assenza la fattura sarà emessa in base ai dati anagrafici)

<b>TITOLO PROFESSIONALE</b>	Laureato in		In data	
	Presso la Facoltà di			
	Diplomato in		In data	

<b>CORSO DI STUDI STUDENTI</b>	Laureando in			
	Presso l'Università			
	Avendo sostenuto n. esami		Sul totale di	



**Il Sottoscritto chiede, con la presente domanda**

*(barrare il caso prescelto):*

<input type="checkbox"/> <b>QUOTA INTERA</b>	<b>di iscriversi al Corso di Formazione di 24 ore alla quota intera</b>	<b>€ 350,00 complessivi***</b> (corso iva esente)
<input type="checkbox"/> <b>QUOTA RISERVATA</b>	<b>di iscriversi al Corso di Formazione di 24 ore alla quota riservata, in quanto</b> <input type="checkbox"/> - Socio ALA Assoarchitetti	<b>€ 320,00 complessivi***</b> (corso iva esente)
<input type="checkbox"/> <b>QUOTA RIDOTTA</b>	<b>di iscriversi al Corso di Formazione di 24 ore alla quota ridotta, in quanto</b> <input type="checkbox"/> - ancora iscritto all'Università "Sapienza" di Roma <input type="checkbox"/> - neolaureato nell'ultimo anno accademico <input type="checkbox"/> - dipendente "Sapienza" <input type="checkbox"/> - già frequentante di un corso di Formazione/Aggiornamento in materia di sicurezza organizzato dal Dipartimento DIAP (ex CAVEA) ANNO.....	<b>€ 300,00 complessivi***</b> (corso iva esente)

Il sottoscritto richiede inoltre

<input type="checkbox"/> <b>ESONERO QUOTA DI ISCRIZIONE</b>	<b>Richiedo l'esonero della quota di iscrizione (100,00 €) in quanto iscritto ad altro corso di formazione/aggiornamento in materia di sicurezza organizzato dal Dipartimento DIAP nel SECONDO SEMESTRE 2018</b> <b>L'esonero può essere richiesto una sola volta nel corso di uno stesso semestre solare nel caso di iscrizione a due o più corsi di formazione/aggiornamento in materia di sicurezza del Dipartimento DIAP.</b>
---	--

**\*\*\*NOTA:**

La quota di frequenza determinata secondo i casi previsti dalla tabella precedente **comprende**, per ciascuna domanda, salvo il caso di esonero di cui sopra, una **quota fissa di iscrizione** pari a € 100,00 che da diritto al richiedente di frequentare i Corsi di Formazione organizzati dal Dipartimento DIAP in materia di sicurezza in convenzione con ALA ASSOARCHITETTI.

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://www.formazionesicurezzaacantieri.it/>

**INVIO DELLA DOMANDA:**

La domanda, da compilare in stampatello, in modo leggibile, deve essere inviata alla segreteria organizzativa via e-mail all'indirizzo [formazionesicurezza@uniroma1.it](mailto:formazionesicurezza@uniroma1.it)

All'atto della accettazione della domanda, notificata via mail dalla segreteria organizzativa, verranno indicati gli estremi di pagamento per la regolarizzazione della domanda.

**Il sottoscritto si impegna ad allegare la documentazione richiesta per la regolarizzazione della iscrizione all'atto dell'accettazione della domanda, secondo quanto previsto dal regolamento pubblicato on-line sul sito <http://www.formazionesicurezzaacantieri.it/>**

**AUTORIZZAZIONE DATI:**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni false o mendaci, dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento del corso, disponibile on-line sul sito ufficiale alla pagina <http://www.formazionesicurezzaacantieri.it/>. Il sottoscritto autorizza inoltre, ai sensi della normativa vigente, il trattamento dei propri dati personali e professionali, per le finalità inerenti lo svolgimento del corso e le attività ad esse legate del Dipartimento DIAP e di ALA ASSOARCHITETTI, compresa la pubblicazione on-line del nominativo come iscritto al corso nell'albo dei Coordinatori formati presso il Dipartimento DIAP della "Sapienza" Università di Roma.

Data

Firma leggibile  
(e timbro se azienda/professionista)