

CORSO DI FORMAZIONE PER LA FIGURA DI COORDINATORE NEI CANTIERI TEMPORANEI O MOBILI - ANNO 2025

COMUNICAZIONE DI AVVIO CORSO

Facendo seguito alla nostra newsletter del 16 Settembre 2024 con la quale aprivamo le preiscrizioni al corso in epigrafe, abbiamo provveduto a definire il calendario del corso di formazione per Coordinatore in materia di Sicurezza secondo le seguenti specifiche:

- **periodo di svolgimento: da martedì 14 Gennaio a martedì 25 Marzo 2025;**
- durata totale: 120 ore suddivise in 30 lezioni da 4 ore cadauna oltre verifica finale obbligatoria;
- giorni di svolgimento delle lezioni: martedì, mercoledì, giovedì;
- orari: dalle ore 14:30 alle 18:30;
- sede: Auditorium OPT Siracusa, viale Ermocrate, 6 - Siracusa
- contributo per la partecipazione: Euro 500,00 oltre iva 22% = Euro 610,00.

Il programma dettagliato delle lezioni con l'indicazione degli argomenti specifici e dei docenti sarà consegnato il primo giorno di corso, in uno con il materiale didattico.

Informiamo in via preventiva che la normativa prevede l'obbligo di frequenza in misura del 90% del monte ore totale del corso; di conseguenza non sarà possibile assentarsi più di 12 ore sulle 120 previste. Il rispetto di tale regola è condizione necessaria per l'acquisizione dell'attestato abilitante.

Entro venerdì **6 dicembre 2024**, coloro che hanno già inviato la scheda di preiscrizione dovranno provvedere, previo contatto telefonico dei ns. uffici, al bonifico di acconto pari a Euro 250,00 oltre iva = Euro 305,00, utilizzando i seguenti dati:

- beneficiario: OPT Siracusa
- banca: Banca Agricola Popolare di Ragusa
- Coordinate IBAN: **IT38M0503617101CC1351661848**
- Causale: Acconto corso coordinatore (specificare titolo, nome e cognome).

La ricevuta del bonifico dovrà essere inviata tempestivamente a OPT Siracusa tramite mail a info@optsiracusa.it.

Specifichiamo che anche i soggetti non in possesso di partita iva dovranno aggiungere all'importo di Euro 250,00 l'aliquota iva prevista dalla legge.

La rata di saldo sarà effettuata prima della fine del corso secondo le tempistiche che saranno oggetto di comunicazione.

Per coloro che non hanno ancora provveduto all'iscrizione, mettiamo a disposizione la scheda di adesione fino al raggiungimento del n. massimo consentivo di partecipanti:

SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO PER COORDINATORE (120 ORE) DA INVIARE A info@optsiracusa.it

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ tel. _____ e-mail _____
residente a _____ via _____
C.F. _____ P.IVA _____
Pec _____ Codice Destinatario _____

chiede di poter frequentare il corso di formazione in materia di sicurezza della durata di 120 ore, che si terrà nei locali di OPT Siracusa di V.le Ermocrate, 6 in Siracusa, dal giorno 14 Gennaio al 25 Marzo 2025.

Siracusa, li _____

FIRMA

Ai sensi della normativa (legge 196/2003 e ss.mm.ii - Reg. UE 2016/679) vigente sulla privacy, responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è l'OPT Siracusa – Ente Scuola Edile-CPT ORGANISMO PARITETICO TERRITORIALE con sede in V.le Ermocrate, 6 - 96100 Siracusa. Autorizzo esplicitamente OPT SIRACUSA ad utilizzare in qualsivoglia forma scritta o elettronica i miei dati personali e le immagini o filmati effettuati durante il corso, per le attività finalizzate al perseguimento degli scopi istituzionali e, nello specifico, al fine di garantire l'organizzazione ed il buon esito dell'iniziativa formativa, senza alcuna utilizzazione commerciale dei dati stessi, che resta esplicitamente esclusa dalla presente autorizzazione.

FIRMA

Raccomandiamo di lasciare un recapito telefonico operativo durante gli orari di ufficio.

OPT Siracusa si riserva in qualsiasi momento di chiudere anticipatamente le iscrizioni al raggiungimento del numero massimo consentito di partecipanti.

Nel caso in cui il pagamento della quota di partecipazione verrà effettuato da un soggetto diverso rispetto al richiedente (impresa, studio professionale, etc.), Vi invitiamo a compilare ed a farci pervenire la successiva scheda contenente i dati utili alla fatturazione:

SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI PER EMISSIONE FATTURA DA INVIARE A info@optsiracusa.it

Corsista: Titolo _____ Nome _____ Cognome _____

C.F. _____

Dati per emissione fattura:

Nome Cognome/Ragione sociale: _____

Indirizzo _____ Città _____ Prov. (____)

C.F. _____ P.IVA _____

Pec _____ Codice Destinatario _____

Siracusa, li _____

FIRMA

Ai sensi della normativa (legge 196/2003 e ss.mm.ii - Reg. UE 2016/679) vigente sulla privacy, responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è l'OPT Siracusa – Ente Scuola Edile-CPT ORGANISMO PARITETICO TERRITORIALE con sede in V.le Ermocrate, 6 - 96100 Siracusa. Autorizzo esplicitamente OPT SIRACUSA ad utilizzare in qualsivoglia forma scritta o elettronica i miei dati personali e le immagini o filmati effettuati durante il corso, per le attività finalizzate al perseguimento degli scopi istituzionali e, nello specifico, al fine di garantire l'organizzazione ed il buon esito dell'iniziativa formativa, senza alcuna utilizzazione commerciale dei dati stessi, che resta esplicitamente esclusa dalla presente autorizzazione.

FIRMA

Referente Amministrativo: Sig.ra Antonella Zappulla - 0931 22943

Referente Tecnico: Arch. Fabio Maria Tortorici - 0931 22943