

Newsletter di FORMEDIL Siracusa del 4 Settembre 2026

CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMATIVO IN MATERIA DI SICUREZZA PER ASPP - VALIDO PER 20 ORE DI CREDITO PER COORDINATORE E RSPP

dal 13 al 27 ottobre 2026

COMUNICAZIONE AVVIO CORSO E CALENDARIO

Il corso consentirà ai partecipanti l'acquisizione di n. 20 ore di credito formativo in materia di sicurezza per l'aggiornamento delle figure di Coordinatore, RSPP/ASPP e delle ulteriori figure della sicurezza contemplate dall'Allegato III dell'Accordo Stato/Regioni/Province Autonome n. 59/CSR del 17 aprile 2025.

Il corso è suddiviso in 5 lezioni da 4 ore cadauna che avranno svolgimento **dal 13 al 27 ottobre 2026**, dalle ore **14:30** alle **18:30**, presso la ns. sede e secondo il calendario sotto riportato:

n.ord.	Argomento trattato	Data
01	Macchine da lavoro e verifiche di sicurezza	Martedì 13.10.2026
02	Gestione emergenze Primo Soccorso e attività dei soccorritori	Giovedì 15.10.2026
03	Procedure di sicurezza negli ASIC - Ambienti Sospetti d'Inquinamento o Confinati	Martedì 20.10.2026
04	Procedure ispettive del NIL - Nucleo Ispettorato del Lavoro dei Carabinieri	Giovedì 22.10.2026
05	Rischio: agenti fisici	Martedì 27.10.2026

Il contributo per la partecipazione è fissato in Euro 200,00, oltre aliquota iva del 22% = Euro 244,00.

La partecipazione al corso per i dipendenti di imprese edili regolarmente iscritte in Cassa Edile Siracusana ed in regola con i previsti contributi, i versamenti e con le ulteriori fattispecie oggetto di verifica da parte della stessa Cassa Edile Siracusana, sarà a totale carico di FORMEDIL Siracusa.

Gli interessati potranno effettuare l'iscrizione utilizzando la scheda allegata comprensiva dei dati utili alla fatturazione. Le iscrizioni dovranno pervenire entro il 5 ottobre 2026.

Il pagamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato a mezzo bonifico entro il **9 ottobre 2026**. La copia dell'avvenuto bonifico a saldo della quota spettante dovrà essere inviata via mail all'indirizzo info@formedilsiracusa.it.

I versamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico sul conto corrente del FORMEDIL Siracusa presso la Banca Agricola Popolare di Sicilia - Coordinate IBAN:

IT38M0503617101CC1351661848

Causale: Saldo aggiornamento 20 ore Sig.....(specificare nome e cognome).

Ricordiamo che anche i soggetti non in possesso di partita iva dovranno effettuare i pagamenti aggiungendo all'importo l'aliquota iva prevista dalla legge.

Nel caso in cui il pagamento della quota di partecipazione verrà effettuato da un soggetto diverso rispetto al richiedente (studio professionale, etc.), Vi raccomandiamo di compilare la scheda dei dati utili alla fatturazione con gli estremi del soggetto a cui intestare la fattura.

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

Referente Amministrativo: Sig.ra Antonella Zappulla - 0931 22943

Referente Tecnico: Arch. Fabio Maria Tortorici - 0931 22943

Si allega:

- Scheda iscrizione
- Scheda rilevamento dati fattura

SCHEDA DI ISCRIZIONE DA INVIARE A info@formedilsiracusa.it

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

esprime l'interesse a frequentare il seguente corso in materia di sicurezza:

☐ Credito valido per Aggiornamento formativo Coordinatore/ASPP-RSPP per n. 20 ore

Siracusa, li _____

Ai sensi della normativa (legge 196/2003 e ss.mm.ii.) vigente sulla privacy, responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è FORMEDIL Siracusa - Ente Paritetico Territoriale Edile Formazione e Sicurezza - con sede in V.le Ermocrate, 6 - 96100 Siracusa. Autorizzo esplicitamente FORMEDIL 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

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

Nome Cognome/Ragione sociale: _____
Indirizzo _____ Città _____ Prov. (_____) _____
C.F. _____ P.IVA _____
Pec _____ Codice Destinatario _____
Siracusa, li _____

Ai sensi della normativa (legge 196/2003 e ss.mm.ii.) vigente sulla privacy, responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è FORMEDIL Siracusa - Ente Paritetico Territoriale Edile Formazione e Sicurezza - con sede in V.le Ermocrate, 6 - 96100 Siracusa. Autorizzo esplicitamente FORMEDIL 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