



**OGGETTO: Frequenza corso antincendio ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e D.M. 02/09/2021**

La Legislazione vigente in materia di Igiene e Sicurezza dei Luoghi di Lavoro impone l'esecuzione di diversi corsi di formazioni fra i quali vi è il **corso addetto all'antincendio**, che per fornisce le informazioni e le modalità per fronteggiare l'eventuale insorgenza di un incendio. Il corso deve essere effettuato da lavoratori che siano sempre presenti in azienda durante le attività lavorative: turnisti o trasfertisti non possono essere considerati sempre presenti, quindi nel caso di queste figure fare eseguire il corso a più persone per garantire durante tutte le attività lavorative la presenza di un addetto antincendio.

Le figure che si recano presso i cantieri dovrebbero valutare la necessità di effettuare il corso.

**1. CARATTERISTICHE DEI CORSI**

Rischio	Durata (inclusa prova di spegnimento obbligatoria)(*)	Costo per ogni iscritto	Pagamento
<b>LIVELLO 1 (EX RISCHIO BASSO)</b>	4 ore di corso teorico/pratico	€ 95,00 + IVA	Anticipato
<b>LIVELLO 2 (EX RISCHIO MEDIO)</b>	8 ore di corso teorico/pratico	€ 160,00 + IVA	
<b>Aggiornamento LIVELLO 1 (EX RISCHIO BASSO)</b>	2 ore di corso teorico/pratico	€ 75,00 + IVA	
<b>Aggiornamento LIVELLO 2 (EX RISCHIO MEDIO)</b>	5 ore di corso teorico/pratico	€ 110,00 + IVA	

(\*) IN CASO DI CONDIZIONI METEOROLOGICHE FORTEMENTE AVVERSE la prova di spegnimento potrà avvenire in giorno diverso rispetto a quello del corso teorico.

**2. SEDE DEL CORSO**

**Presso CENTRO STUDIO E LAVORO LA CREMERIA via Guardanavona, 9 42025 CAVRIAGO (RE) 0522/576911**

**3. GIORNI E ORARI (DA CONFERMARE IN BASE AL NUMERO DI ISCRITTI)**

- **Corso aggiornamento da 2 ore:** 22/07/25 dalle 8,30 alle 10,30
- **Corso completo da 4 ore:** 22/07/25 dalle 8,30 alle 12,30
- **Corso aggiornamento da 5 ore:** 22/07/25 dalle 8,30 alle 13,30
- **Corso completo da 8 ore:** 22/07/25 dalle 8,30 alle 13,30 e dalle 14.30 alle 17,30

**4. MODALITA' ORGANIZZATIVE**

La Ditta interessata iscrive i propri addetti compilando il modulo allegato .

L'iscrizione al corso è impegnativa per l'Azienda che si iscrive, quindi dopo l'iscrizione medesima e l'emissione della relativa fattura proforma l'interessato è tenuto a partecipare e a pagare la quota di partecipazione. Il corso deve essere frequentato integralmente da ogni partecipante, poiché in caso contrario non verrà rilasciato l'attestato e non verrà rimborsata la quota di partecipazione.

L'azienda potrà sostituire il nominativo del partecipante senza penali o addebiti, con comunicazione scritta dei dati personali del medesimo fino a 3 giorni lavorativi prima della data del corso, successivamente sarà possibile effettuare ugualmente la modifica, ma per ragioni organizzative verranno addebitati € 20,00 per spese di segreteria. La quota di partecipazione non verrà rimborsata in caso di disdetta.

Gli attestati a fine corso verranno resi disponibili in ns. sede e potrete ritirarli previo appuntamento.

Consegne con modalità diverse (a mano da parte ns, per posta o in formato pdf) dovranno essere pattuite anzitempo.

Per l'invio dell'attestato in formato PDF il costo è di €. 10,00 + IVA ad azienda (vedi scheda iscrizione).

Tutti i dati sulla scheda di iscrizione sono importanti e vincolanti da parte ns. per l'emissione dell'attestato di partecipazione. Eventuali errori di compilazione ricadranno sotto la vostra responsabilità e la riemissione dell'attestato avrà costi aggiuntivi.

Eventuali recessi/ parziali o in toto da parte dell'azienda partecipante dovranno essere notificati per iscritto e comporteranno l'addebito di €. 40,00 una-tantum per spese di segreteria (Indipendentemente dal costo del corso e dal numero degli iscritti depennati).

**5. PRIVACY**

I dati forniti verranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 675/2016 esclusivamente per esigenze contrattuali. L'intera informativa sarà a disposizione del partecipante il giorno del corso.

**NB:** Nella pag. della raccolta dati si chiede la possibilità di avere il n° di cellulare dei singoli partecipanti per contattarli in caso di necessità. I dati dei partecipanti verranno trattati secondo quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di Privacy



**MODULO  
ISCRIZIONE  
Corso antincendio**

**STUDIO GI S.a.s. di Santi Gabriele & C.**

Via N. lotti 7/A - 42021 – Barco (RE)

Tel/Fax. 0522/875540 [studiogisas.re@gmail.com](mailto:studiogisas.re@gmail.com)

Reg. Imprese di R.E., C.F. e P.I. n° 01701610352 R.E.A. n° 206726

RISPEDIRE QUESTA PAGINA A STUDIO GI SAS ½ FAX AL N° 0522/875540 O MAIL [studiogisas.re@gmail.com](mailto:studiogisas.re@gmail.com)

DATI FISCALI DITTA, IMPRESA, ENTE, SOCIETÀ, ECC.			
<b>Ragione Sociale</b>			
<b>Domicilio Fiscale</b>	Indirizzo		Comune
	Provincia	C.A.P.	COD. SDI
	e-mail		Telefono
	Persona da contattare		Telefax
	Codice Fiscale		Partita Iva

<i>Gruppo per il quale si vuole eseguire il corso (in caso di partecipanti a corsi diversi specificare a lato del nome nelle righe più sotto) (La scelta del corso ricade sotto la Vostra esclusiva responsabilità)</i>	<input type="checkbox"/> <b>LIVELLO 1 (4 ore)</b> (95,00 € + IVA cad.)	<input type="checkbox"/> <b>LIVELLO 2 (8 ore)</b> (160,00 € + IVA cad.)
	<input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO LIVELLO1</b> (2 ore) (75,00 € + IVA cad.)	<input type="checkbox"/> <b>AGGIORNAMENTO LIVELLO 2</b> (5 ore) (110,00 € + IVA cad.)
<b>Invio attestati formato pdf</b> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (costo €. 10,00 ad azienda indipendentemente dal n° dei partecipanti)		

**DATI dei PARTECIPANTI (se possibile e con suo consenso indicare il cellulare del partecipante)**

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita e cellulare del partecipante	Tipo di corso
			<input type="checkbox"/> 08 ore <input type="checkbox"/> 05 ore <input type="checkbox"/> 04 ore <input type="checkbox"/> 02 ore
			<input type="checkbox"/> 08 ore <input type="checkbox"/> 05 ore <input type="checkbox"/> 04 ore <input type="checkbox"/> 02 ore
			<input type="checkbox"/> 08 ore <input type="checkbox"/> 05 ore <input type="checkbox"/> 04 ore <input type="checkbox"/> 02 ore

Con la firma del presente modulo si dichiara di aver preso visione delle **CONDIZIONI GENERALI OFFERTA** dal punto 1 al punto 5 nella pag. precedente e di accettare quanto ivi riportato.

Luogo e data

Timbro e Firma

**NOTA IMPORTANTE:** In merito alla partecipazione del Vs. lavoratore (dipendente, socio, titolare o qualunque altro inquadramento) al corso di primo soccorso Vi ricordiamo di darne evidenza al Vostro Consulente del lavoro, che provvederà, se necessario, ad effettuare le dovute comunicazioni all'INAIL e/o vi darà indicazioni in merito ad eventuali adempimenti specifici per Voi, in quanto possono partecipare al corso solo le persone con regolare copertura assicurativa. Con la sottoscrizione della presente NOTA ogni firmatario dichiara pertanto di essere in regola con la copertura INAIL del lavoratore iscritto al corso.

Luogo e data

Timbro e Firma