

**SCHEDA D'ISCRIZIONE CORSO FAD – FORMAZIONE A DISTANZA
FORMAZIONE LAVORATORI – RISCHIO BASSO
DURATA 4 ORE**

(in ottemperanza all'art.37, commi 1 e 3, del D.Lgs. 81/2008 e s. m. i. e all'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011)
Per informazioni tel. 0432 699778 - Per invio scheda iscrizioni e-mail: formazione@polo626.com

Il sottoscritto, _____ in qualità di Datore di Lavoro, affida alla società POLO 626 SRL l'incarico di formare i lavoratori sottoindicati e dichiara che i lavoratori iscritti al corso, comprendono la lingua italiana.

Firma _____

DATI DELLA DITTA

Ragione sociale _____

Indirizzo _____ Città _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ Tel. _____

Mail _____ Indirizzo PEC _____

Codice SDI: _____

DATI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E NOME	Luogo e Data di nascita	Codice Fiscale	Figura Professionale	Codice ATECO	Mail AZIENDALE per invio credenziali di accesso alla piattaforma e-learning

Quota di partecipazione € 45,00 + IVA 22% / CAD (€ 54,90 IVA inclusa)

Il pagamento dovrà essere inviato tramite mail insieme al presente modello di iscrizione.

DATI PER IL BONIFICO IT200 08715 64070 000000 728488

(Banca di Udine filiale di Piasian di Prato) intestato a POLO626 SRL

CAUSALE "FAD – CORSO DI FORMAZIONE DEI LAVORATORI RISCHIO BASSO"

DOCUMENTO PROGETTUALE

Programma del corso:	In ottemperanza all'art. 37, commi 1 e 3 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. e all'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011 e s.m.i.
Modalità di erogazione:	La modalità del corso è ONLINE - blocco pop-up disattivato
Figure coinvolte:	Responsabile / Coordinatore scientifico: Enzo Gasparutti Mentore Tutor di contenuto: dott.ssa Stefania Ganci Tutor di processo: Massimo Losa, Walter Cavaciuti, dott. Iacopo Di Fant, Ing. Enrico Casuccia, Ing. Enrico Del Nin, dott.ssa Cristina Piani, Paola Codutti, dott. Guido Arnaldo Guidoboni. Sviluppatore della piattaforma: Massimo Losa
Contenuti del corso a cura di:	RITS Srl – Via Roma 55 Fiorenzuola D'Arda (PC)
Caratteristiche della piattaforma:	I percorsi formativi presenti su questa piattaforma sono gestiti da Regalami il Tuo Sogno Srl, ente formativo convenzionato con il SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Delibera N.105 del 23/02/2016 e certificato UNI ENI ISO 9001:2015 Settore EA37 N.25086
Modalità di iscrizione e profilazione e credenziali di accesso:	1. Trasmettere questa scheda di iscrizione compilata in tutte le sue parti unitamente alla contabile dell'avvenuto pagamento alla mail formazione@polo626.com 2. Al ricevimento delle credenziali di accesso (che arriveranno alla mail indicata su questa scheda di iscrizione) fare click sul link per il login e l'esecuzione del corso.
Modalità di tracciamento delle attività dall'interno del percorso formativo:	Leggere introduzione di benvenuto al corso visualizzata all'accesso alla piattaforma. Le modalità di accesso prevedono la libera fruizione da parte dell'utente previa registrazione tramite "username" e "password" comunicati all'Azienda di appartenenza.
Tempo di disponibilità di fruizione del percorso e dei contenuti formativi:	Il termine per il completamento del corso è pari a 60 giorni a partire dal primo accesso alla piattaforma. Tale termine viene specificato sulla mail che arriverà al momento dell'iscrizione.
Verifica di apprendimento:	È prevista una verifica di apprendimento al superamento della quale (70% delle risposte contenute) si potrà stampare l'attestato.

Luogo e data _____

Timbro e firma _____

