



MODULO DI ADESIONE

Corso di aggiornamento per Coordinatori della Sicurezza

art. 98 D. Lgs. 81/08 – Valido anche per aggiornamento R.S.P.P.

Il corso di terrà in presenza, in data **27/04/2023** – dalle ore **15:00** alle ore **20:15**,
presso la sede del Collegio dei Geometri e dei G.L. di Pescara

La/Il sottoscritto/a _____

regolarmente iscritta/o al Collegio/Ordine _____

al n° _____ nata/o a _____ () il ____/____/____,

C.Fisc.

Numero/i di telefono cui desidero essere contattato: _____

e-mail: _____ ← -- (obbligatoria) –

chiede di essere iscritto al suddetto Corso.

Note importanti

1. Il corso, della durata di 5 ore, ha un **costo di € 50,00**: se ci si iscrive a due corsi il costo complessivo è di € 80,00.
2. Il pagamento deve avvenire mediante il sistema **pagoPA** con le seguenti modalità: **1)** digitare il seguente link <https://pescara.geometri.pluginpay.it>; **2)** spuntare "PAGAMENTO SPONTANEO"; **3)** spuntare "**ALTRI SERVIZI**"; **4)** spuntare "**TIPOLOGIA AS3-corsi di formazione**"; **5)** su "**ULTERIORI INFORMAZIONI**" riportare manualmente la dicitura "**Saldo corso agg.to Coordinatori del 20/04/2023**" – **se ci si iscrive a più corsi RIPETERE la procedura pagoPA**;
3. Il richiedente è consapevole che l'attestato di fine corso potrà essere consegnato previa frequenza del corso, superamento del test finale e pagamento a saldo.
4. La docenza sarà tenuta dal **dott. Giuseppe ZAPPACOSTA** (Ispettore A.S.L.-PE) e dal **geom. Domenico SCIARRETTA** (R.S.P.P./C.S.P.-C.S.E.)
5. Il Collegio si riserva la facoltà di annullare o modificare le date, orari e programmi del corso in caso si rendessero necessarie per motivi organizzativi, metereologici o didattici: qualsiasi variazione verrà comunicata tempestivamente agli interessati.

È obbligatoria la presenza per l'intero monte ore.

Nota sulla Privacy: i vostri dati personali verranno trattati in conformità al GDPR 679/2016;
data e luoghi di nascita, e codice fiscale verranno utilizzati per l'emissione dell'attestato; numeri di telefono ed email per avvisare di eventuali variazioni di orario o per chiamare in caso di assenza al corso, e per far conoscere successivi servizi o corsi da noi proposti.

Data ____/____/____ Firma e timbro del richiedente _____

Inviare il modulo compilato e la ricevuta di versamento a mezzo e-mail a:

collegiopescara@virgilio.it

COLLEGIO DEI GEOMETRI e dei GEOMETRI LAUREATI della Provincia di PESCARA

via della Fornace Bizzarri n°5

65129 Pescara (PE)

Tel. 085 422 2042