FORMEDIL MATERA
ENTE PARITETICO TERRITORIALE DI FORMAZIONE E SICUREZZA PER L'INDUSTRIA EDILE ED AFFINE

REGIONE BASILICATA
ACCREDITATO ENTE DI FORMAZIONE con DGR 167/2003 - DD accreditamento N.02301/15BE del 20/12/2003

SISTEMI DI GESTIONE CERTIFICATI CQY CERTIQUALITY UNI EN ISO 9001:2015

FORMEDIL BASILICATA INDUSTRIA

Cassa Edile Basilicata

Il Formedil Matera, costituito da ANCE/Confindustria di Basilicata e le Organizzazioni sindacali provinciali Feneal-Uil, Filca-Cisl e Fillea-Cgil, costituisce per l'edilizia l'Organismo Paritetico di cui all'art. 51 del D.Lgs. 81/2008 ed in aderenza al Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del settore Edile ha per scopo lo studio dei problemi generali e specifici inerenti alla prevenzione degli infortuni, all'igiene del lavoro e in genere al miglioramento dell'ambiente di lavoro.

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER COORDINATORI DELLA SICUREZZA - 40 ore (Titolo IV D.Lgs. 81/08).
29 aprile – 20 giugno 2026

SCHEDA DI ISCRIZIONE (da inviare entro il 15 aprile 2026)

Sig.__ _____ Nato/a _____ Prov. ____ il _____

Residenza _____ Via _____ Cap. _____ Cod. Fis. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____ Titolo di studio _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere:

☐ Libero professionista ☐ Inoccupato/disoccupato ☐ Studente ☐ Dipendente di _____ ☐ Altro _____

Dati per la fatturazione:

Ragione Sociale _____ Via _____ Città _____ Prov. ____

P. Iva/Codice Fiscale _____ Indirizzo PEC _____ Codice Destinatario _____

Il corso della durata di 40 ore inizierà **mercoledì 29 aprile 2026** (ore 15:00 / 19:00); le lezioni teoriche si terranno nell'aula formativa del Formedil Matera in viale delle Nazioni Unite, 43, secondo il calendario che verrà comunicato all'inizio del corso. Sono previste 2-3 visite tecniche in cantiere.
Il costo è di €. 190,00 + Iva 22% (Totale **Euro 231,80 inclusa iva al 22%**) per partecipante.

Clausole:

1) I pagamenti si effettuano esclusivamente tramite Bonifico bancario.
2) L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento:
   a) della presente compilata e firmata;
   b) della ricevuta del **BONIFICO BANCARIO** della quota di iscrizione (€.231,80).
   c) **Dati del beneficiario:**
   FORMEDIL Matera c/o **BANCA POPOLARE dell'EMILIA ROMAGNA (BPER) sede di Matera in Piazza San Francesco d'Assisi – IBAN: IT95A0538716100000004023020**
   d) della fotocopia dell'attestato di partecipazione al corso per Coordinatori della sicurezza di 120 ore, o fotocopia del certificato rilasciato dall'Università per coloro che hanno conseguito l'abilitazione con superamento dell'esame;
   e) della fotocopia del documento di identità e codice fiscale.
3) Il FORMEDIL Matera si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato; ogni variazione, sarà comunque tempestivamente segnalata ai partecipanti. In caso di annullamento del corso, saranno restituite le quote tramite bonifico bancario. Le fatture saranno emesse ad inizio corso.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
Il sottoscritto esime il FORMEDIL Matera ed ogni Società/Impresa che ci ospiterà da ogni responsabilità legata allo svolgimento dei corsi, alle esercitazioni e visite tecniche svolte nei cantieri edili. Dichiaro inoltre che parteciperò alle visite tecniche in cantiere con i DPI previsti per Legge (dotazione minima: elmetto, scarpe antinfortunistiche).

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000
Il sottoscritto consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni degli ultimi DPCM e D.L. per contrastare l'epidemia COVID-19, dei corretti comportamenti da osservare e di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
di verificare prima dell'accesso negli uffici della CASSA EDILE e FORMEDIL Matera che la propria temperatura corporea sia inferiore a 37.5 C°;
di non avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria);
di non essere risultato positivo a COVID-19.
Il sottoscritto si impegna a controllare l'insorgenza di sintomi durante la permanenza negli spazi della CASSA EDILE e FORMEDIL Matera.
Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti all'interno di questa struttura; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19;
di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13) e di prestare il proprio consenso ai sensi dell'art.23 del D. Lgs.196/03 (Trattamento dei dati personali).

Firma del partecipante_____

Data _____

Firma e timbro DL/Responsabile Uff. _____
(solo per dipendenti di impresa o Enti)

Viale Nazioni Unite, 43 - 75100 Matera
Tel. 0835.26.41.42
www.entiedilimt.it - cpt@entiedilimt.it
C.F. 80030020772 - P. Iva 01095680771