

Corso Sicurezza sul lavoro *Formazione Specifica* *IN VIDEOCONFERENZA*

Secondo l'Accordo Stato - Regioni del 17/04/2025, il Datore di Lavoro ha l'obbligo di assicurare ai lavoratori una formazione generale e specifica sui rischi specifici dell'azienda.

Lo Studio Melzani per l'adempimento a tale obbligo propone:

FORMAZIONE SPECIFICA

(4, 8, o 12 ore a seconda che il codice ATECO della ditta rientri nella fascia di rischio Basso, Medio o Alto).

La formazione ha validità quinquennale (edilizia triennale).

Il nostro sistema di videoconferenza consente una comunicazione diretta e in tempo reale tra docente e partecipanti, ricreando un'esperienza formativa analoga a quella di un'aula tradizionale.

Partecipare a un corso in videoconferenza è semplice: è sufficiente disporre di una connessione Internet stabile, di un PC o Mac dotato di microfono, altoparlanti (o cuffie) e webcam. È inoltre possibile seguire il corso utilizzando un tablet, purché dotato delle funzionalità necessarie per la partecipazione.

Secondo il nuovo ASR del 17/04/2025 ogni dicente deve essere collegato tramite pc o tablet A SUO USO ESCLUSIVO (non è più consentita la partecipazione di più persone dalla stessa sala di collegamento) per tutta la durata del corso.

Una volta effettuata l'iscrizione ad un **corso sicurezza in Videoconferenza**, il *nostro ufficio* "Ente di Formazione Accreditato", invierà un'e-mail contenente un link che permetterà di accedere, il giorno prefissato per il *corso*, all'aula virtuale.

RISCHIO BASSO		4 ore
FORMAZIONE SPECIFICA 1 Mercoledì dalle 14.00 alle 18.00	€ 50,00 *+ IVA 22%	
MERCOLEDI’ 16 SETTEMBRE 2026		
RISCHIO MEDIO		8 ore
FORMAZIONE SPECIFICA 2 Mercoledì dalle 14.00 alle 18.00 Giovedì dalle 08.30 alle 12.30	€ 100,00 * + IVA 22%	
MERCOLEDI’ 16 SETTEMBRE – GIOVEDI’ 17 SETTEMBRE 2026		
RISCHIO ALTO		12 ore
FORMAZIONE SPECIFICA 3 Mercoledì dalle 14.00 alle 18.00 Giovedì dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 18.00	€ 150,00 * + IVA 22%	
MERCOLEDI’ 16 SETTEMBRE – GIOVEDI’ 17 SETTEMBRE 2026		

*** IL CLIENTE DELLO STUDIO CON ASSISTENZA ATTIVA AVRA' UNO SCONTO SUL TOTALE DEL 25%.**

In caso di rinvio del corso sarete avvisati dallo Studio entro 2 gg dalla data di inizio del lo stesso.

Gli attestati saranno consegnati alla fine del corso e solo dopo l'avvenuto pagamento della fattura.

In caso di rinuncia o ritiro del partecipante entro i cinque giorni nessuna penale sarà applicata.

Dopo i cinque giorni sarà fatturato il 100% della spesa.

Pagamento

Bonifico Bancario anticipato 5gg prima dell'inizio del corso

Cassa Rurale Giudicare Valsabbia Paganella – fil. Ponte Caffaro.

IBAN IT13E0807854051000033018901

Vs IBAN _____

SCHEDA ADESIONE

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN OGNI SUA PARTE

da spedire via e-mail formazione@studiomelzani.it

Il sottoscritto / La Ditta _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Tel. _____ Codice ATECO _____ Cod.SDI _____

e-mail azienda* _____

*Dove inviare comunicazioni relative al corso e link di collegamento

In conformità a quanto previsto dal nuovo Accordo Stato-Regioni del 17/04/2025, una copia dell'attestato dovrà essere rilasciata anche al partecipante.

Chiede iscrizione al seguente corso:

- ☐ **CORSO FORMAZIONE SPECIFICA 1 – RISCHIO BASSO 4 ORE**
MERCOLEDÌ 16 SETTEMBRE 2026-- dalle 14.00 alle 18.00

Compilare per il rilascio degli attestati			
Nome e cognome del partecipante	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Mansione (operaio- impiegato)

- ☐ **CORSO FORMAZIONE SPECIFICA 2 – RISCHIO MEDIO 8 ORE**
MERCOLEDÌ 16 SETTEMBRE 2026-- dalle 14.00 alle 18.00
GIOVEDÌ 17 SETTEMBRE 2026-- dalle 08.30 alle 12.30

Compilare per il rilascio degli attestati			
Nome e cognome del partecipante	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Mansione (operaio- impiegato)

☐ **CORSO FORMAZIONE SPECIFICA 3 – RISCHIO ALTO 12 ORE**

MERCOLEDI' 16 SETTEMBRE 2026– dalle 14.00 alle 18.00

GIOVEDI' 17 SETTEMBRE 2026-- dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 18.00

Compilare per il rilascio degli attestati			
Nome e cognome del partecipante	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Mansione (operaio-impiegato)

Data, timbro e firma

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEGLI ARTT. 13-14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO "PRIVACY" (GDPR)

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti dalla ST MELZANI SICUREZZA SRL Via Caduti 102/D Bagolino (BS) in qualità di Titolare, saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le formalità di gestione della procedura, per finalità connesse alla fornitura dei servizi da Lei richiesti. La citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati saranno conservati per tutta la durata dei servizi da Lei richiesti o per periodi superiori solo se previsti dalle norme. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti agli articoli 15-22 del GDPR contattando direttamente lo Studio.