

**Lettera circolare n. 04 del 09/02/2022**

## **Nuovo corso on-line in fad per formazione base rischio basso degli impiegati - durata 8 ore**

Gent.me aziende e lavoratori preso atto delle numerose richieste pervenute per la formazione del personale che svolge unicamente attività di ufficio senza ingresso in cantiere, oltre ai corsi in aula che continuano ad essere erogati nel pieno rispetto della normativa vigente è disponibile sulla piattaforma [WWW.EDILFORMASONLINE.COM](http://WWW.EDILFORMASONLINE.COM) il nuovo corso di formazione base in materia di salute e sicurezza per impiegati e tecnici d'ufficio rischio basso in modalità asincrona

### **FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER IMPIEGATI D'UFFICIO DELLA DURATA DI 8 ORE Livello di rischio: BASSO**

(Art. 37 comma 2 del D.Lgs. 81/2008, Accordo Stato-Regioni-Province autonome del 21/12/2011)

Potete procedere all'iscrizione attraverso i seguenti passaggi:

1 - inviandoci all'indirizzo email [efoe@edilformas.it](mailto:efoe@edilformas.it) la specifica scheda di iscrizione ai corsi FAD (in allegato), selezionando il corso desiderato e compilandola con i nominativi dei corsisti, indicando il loro numero di telefono e la email personale.

2 - Il corsista successivamente sarà contattato e seguito da un tutor referente della scuola che gli fornirà assistenza in tutte le fasi di registrazione, riconoscimento e presa visione della scheda progettuale del corso.

Si ricorda infine che tutti i corsi di formazione, sono gratuiti per le imprese iscritte in Edilcassa Abruzzo ed in regola con i versamenti contributivi e possono essere frequentati sia dai lavoratori che dai titolari delle imprese e dai soci lavoratori.

In caso di problemi nell'iscrizione non esitate a contattarci allo 085.4312223 o al 373.7621860 - mail: [efoe@edilformas.it](mailto:efoe@edilformas.it).

Distinti saluti.

Il Presidente

**PAOLO DI GIAMPAOLO**



Il Vicepresidente

**GIOVANNI PANZA**



Il Direttore

**MASSIMO PASSALACQUA**



**EDILFORMAS ABRUZZO**

Direzione: Piazza Salvador Allende, 27 - 65128 PESCARA

Tel. & Fax. 085.4312223 -- E-mail: [efoe@edilformas.it](mailto:efoe@edilformas.it) -- Pec: [edilformas@legalmail.it](mailto:edilformas@legalmail.it) --- [www.edilformas.it](http://www.edilformas.it)

	<b>Scheda di iscrizione corso in Fad</b> EDILFORMAS ABRUZZO Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA Cod. Fisc. 91097080682 Tel. & Fax. 085.4312223 - e-mail: efoe@edilformas.it – sito: www.edilformasonline.com	Codice SIC Rev. 3 

N° iscrizione EDILCASSA

Ragione sociale

Cellulare

Legale rappresentante

Referente per la formazione

**Attività prevalente (selezionare una sola opzione)**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Costruzioni                       | <input type="radio"/> Ponteggi                     | <input type="radio"/> Stradale / movimento terra   |
| <input type="radio"/> Intonacature / stuccature         | <input type="radio"/> Cementisti/calcestruzzo/cave | <input type="radio"/> Pavimentisti / piastrellisti |
| <input type="radio"/> Impermeabilizzazioni / isolamenti | <input type="radio"/> Montatori di prefabbricati   | <input type="radio"/> Pittori / decoratori         |
| <input type="radio"/> Altro (specificare):              |  |  |

**Elenco dei partecipanti**

Cognome Nato a: Numero di cellulare: <b>Corsi scelti:</b>  ALTRO:	Pro.	Nome Il: e-mail:	C.F.
Cognome Nato a: Numero di cellulare: <b>Corsi scelti:</b>  ALTRO:	Pro.	Nome Il: e-mail:	C.F.
Cognome Nato a: Numero di cellulare: <b>Corsi scelti:</b>  ALTRO:	Pro.	Nome Il: e-mail:	C.F.
Cognome Nato a: Numero di cellulare: <b>Corsi scelti:</b>  ALTRO:	Pro.	Nome Il: e-mail:	C.F.

Data:

Timbro e firma del richiedente \_\_\_\_\_

In qualità di "interessato" acconsento, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2013 n°196 e dell'art.6 comma 1 lettera a) del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dati, a patto che le informazioni fornite vengano trattate unicamente per le finalità di gestione dei corsi ed amministrative. L'informativa completa è visionabile nella home page del nostro sito [www.edilformas.it](http://www.edilformas.it)

Data:

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato al seguente FAX / E-MAIL: 085/4312223 - efoe@edilformas.it**

Spazio riservato a Edilformas. Richiesta vista e caricata su LIS in data \_\_\_\_\_

- firma \_\_\_\_\_