

## COORDINATORE DELLA SICUREZZA – CORSO ABILITANTE

### OBIETTIVI

Il corso di formazione dà le conoscenze teoriche e pratiche per poter svolgere il ruolo di coordinatore della sicurezza nei cantieri temporanei e mobili.

### DESTINATARI

Il Corso è rivolto ai professionisti che soddisfano i requisiti di cui all'art. 98 c. 1 del D. Lgs. 81/08 e s.m.i., che vogliono conseguire l'abilitazione al ruolo di coordinatore della sicurezza.

### DURATA E LUOGO

**120 ore** - "PMI Consulenza & Formazione S.R.L.S.", via G. Ungaretti n. 17, Carovigno (BR)

### METODOLOGIA

Per lo svolgimento dell'attività formativa saranno utilizzati metodi interattivi per favorire e sollecitare l'interesse e il coinvolgimento dei partecipanti, nonché la discussione sui casi pratici provenienti dall'esperienza. Sono previsti lavori di gruppo ed esercitazioni pratiche.

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE, ISCRIZIONE, DATA PRESUNTA INIZIO

€ 600,00 oltre Iva - Corso riservato a **massimo di 20 partecipanti**. Gli interessati dovranno inviare richiesta di partecipazione entro il 19 ottobre 2018 all'indirizzo [pmiconsulenzaformazione@gmail.com](mailto:pmiconsulenzaformazione@gmail.com) – Data presunta inizio: martedì 23 ottobre 2018.

### ATTESTATO

A seguito della frequenza completa del corso e del superamento della verifica finale di apprendimento, sarà rilasciato attestato nominale

### CREDITI FORMATIVI PROFESSIONALI

E' in corso la procedura con gli Ordini e i Collegi Professionali per il rilascio dei CFP.

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_ iscritto all'Ordine/Collegio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ con il n. \_\_\_\_\_

**Chiede l'iscrizione al corso di formazione "Coordinatore della sicurezza – Corso abilitante"**

Dati per la fatturazione:

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del regolamento (EU) 679/2016 per l'esecuzione dell'attività di cui l'Interessato è parte.

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

Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del regolamento (EU) 679/2016 per la trasmissione di circolari, newsletter ed altro materiale informativo, anche commerciale, da parte della società senza che i vostri dati vengano forniti a terzi per servizi di marketing.

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