

## CONVOCAZIONE CORSO FORMAZIONE

**SICUREZZA SUL LAVORO – Adempimenti T.U. Sicurezza D.Lgs.81/08 e s.m.i.**

### CORSO SPAZI CONFINATI

Il corso assolve agli obblighi previsti dal DPR 14 settembre 2011 n. 177, in compatibilità al D.Lgs. 81/08, inerenti alla specifica informazione e formazione sui fattori di rischio relativi agli ambienti sospetti di inquinamento o confinati.

L'obbligo è per tutto il personale, compreso il datore di lavoro, che debba svolgere attività lavorativa in tali ambienti.

Il corso si rivolge a lavoratori dipendenti e autonomi, nonché datori di lavoro, destinati ad operare in:

- ambienti sospetti di inquinamento quali pozzi, fogne, cunicoli, camini e fosse in genere, di cui agli articoli 66 e 121 del D.Lgs. 81/08
- ambienti confinati come ad es. tubazioni, canalizzazioni, recipienti quali vasche, serbatoi e simili, silos, ecc., di cui all'allegato IV, punto 3, del medesimo decreto legislativo

Comunichiamo che lo Studio periodicamente organizza Corsi Spazi Confinati per la formazione di coloro che lavorano negli ambienti circoscritti.

In particolare, è previsto un corso il giorno **09 settembre 2019 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 [4 ore]** c/o la Sala Formazione dello Studio SDS S.r.l., sito in Piazza Arpino, 3/C – Bra (CN).

Lo Studio rimane a Vostra disposizione per eventuali chiarimenti in merito.

Cordiali Saluti,

**SDS FORM S.R.L.**  
**Sede Legale/operativa:**  
**Piazza Arpino, 3/C**  
**12042 Bra (CN)**  
**Partita IVA: 03705350043**

sede legale/operativa:  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax. 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)

**MODULO DI ADESIONE CORSO DI FORMAZIONE****ADDETTI AMBIENTI SOSPETTI DI INQUINAMENTO O CONFINATI (09/09/2019) orario 9-13**

L'iscrizione deve essere confermata tramite l'invio di una **mail (claudia@sdsing.com )** in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione.

_____		
Cognome		
_____		
Nome		
_____		
Azienda/Ente		
_____		
Indirizzo		
_____		
CAP	Città	Provincia
_____		
Telefono		Fax
_____		
Quota partecipazione: € 120,00 + IVA 22% a partecipante		
Fattura da intestare a: <input type="checkbox"/> Azienda/Ente <input type="checkbox"/> Partecipante		
_____		
Partita IVA/Codice Fiscale		
_____		
Data	Timbro e Firma	

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:**

In riferimento al Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) sulla tutela della privacy. Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso, e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività di formazione
  2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
  3. I dati da Voi forniti saranno comunicati ai docenti del Corso in oggetto ed agli altri partecipanti del Corso
- Per i diritti a Voi riservati dalla Legge 675, si rimanda ai disposti di cui all'art. 13 della predetta legge.

**sede legale/operativa:**  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax. 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)