

**CORSO ED ESAME DI ABILITAZIONE PROFESSIONALE
PER ADDETTO ALLE ATTIVITÀ DI RIMOZIONE, BONIFICA E
SMALTIMENTO DELL' AMIANTO (30 ore)**

Gentile Imprenditore,

desideriamo con la presente comunicare che stiamo organizzando il corso e l'esame per l'acquisizione dell'attestato abilitante per addetto alle attività di rimozione, bonifica e smaltimento dell'amianto, secondo quanto previsto dall'art. 10 della legge n. 257 del 27 marzo 1992.

Obiettivi del corso: l'intervento si propone di assolvere gli obblighi formativi previsti dal Piano Regionale Amianto per gli addetti che intendono sostenere l'esame per conseguire l'attestato di abilitazione professionale per "lavoratore addetto alle attività di rimozione, smaltimento e bonifica di siti contenenti amianto".

All'esame potranno essere ammessi coloro che abbiano frequentato almeno il 90% delle ore del corso.

Requisiti d'accesso: maggiore età e obbligo formativo assolto o adempiuto.

Durata: 30 ore. Il calendario sarà articolato in 3 lezioni settimanali di tre ore ciascuna dalle 18,00 alle 21,00

Sede di svolgimento: CNA Provinciale, via Malavolti 27, Modena.

Periodo di attuazione: Ottobre 2015
La data dell'esame sarà comunicata durante il corso

Quota individuale di iscrizione: € 390,00 per associati CNA (IVA non applicabile)
€ 470,00 per non associati (IVA non applicabile)
per ogni partecipante; la quota comprende la partecipazione ad un solo esame organizzato da CNI-ECIPAR. In caso di esito positivo l'imposta di bollo di € 16,00 da applicare sull'attestato di abilitazione è a carico del partecipante.

Nel caso manifestiate la disponibilità a valutare l'adesione al sistema CNA verrete contattati dal responsabile dell'Unione di riferimento (Giorgio Falanelli Unione Installazione e Impianti; Daniele Tanferri Unione Costruzioni)

Il corso sarà attivato al raggiungimento di un numero minimo di 12 iscritti.

Le iscrizioni verranno accolte in ordine cronologico di arrivo.

Il corso e l'esame di abilitazione sono autorizzati dalla Provincia di Modena che ne regola lo svolgimento.

La scheda di adesione allegata è da inviare via **FAX al n. 059-253488** e dovrà essere confermata con il versamento della quota di iscrizione mediante bonifico bancario.

Restiamo nel frattempo a completa disposizione per ogni ulteriore informazione.

Per informazioni: CNI-ECIPAR Modena, Moreno Giannotti tel. 059-269812 / 269800,
e-mail: mgiannotti@mo.cna.it

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTO ALLE ATTIVITÀ DI RIMOZIONE, BONIFICA E SMALTIMENTO DELL'AMIANTO (30 ORE)

Il sottoscritto _____
(COGNOME E NOME)

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

n° _____ CAP _____ Codice fiscale _____

titolare/legale rappresentante dipendente (barrare la voce interessata)

della Ditta _____

con sede in _____ via _____ n° _____

CAP _____ CF _____ P. Iva _____

telefono _____ fax _____

cell. (se gradito) _____ e-mail _____

ch i e d e

l'iscrizione al corso di formazione per *Addetto alle attività di rimozione, bonifica e smaltimento dell'amianto* (30 ore)

La presente richiesta è impegnativa; la quota di partecipazione individuale di:

- € 390,00 (IVA non applicabile) se associato CNA
- € 470,00 (IVA non applicabile) se non associato

sarà da me corrisposta entro tre giorni lavorativi dalla conferma di iscrizione da parte di CNI-ECIPAR, mediante bonifico bancario intestato a **CNI-ECIPAR Modena, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT 70 N 05387 12900 000000030866** con la indicazione della seguente causale: "*Iscrizione di (Nome e Cognome) al corso Addetto amianto*". Copia del bonifico sarà inviata a CNI-ECIPAR, fax 059/253.488.

Il sottoscritto prende altresì atto che:

- l'imposta di bollo di € 16,00 da applicare sull'attestato di abilitazione è a carico del partecipante;
- la partecipazione al corso rientra nelle attività di aggiornamento professionale di personale aziendale ed il sottoscritto è regolarmente assicurato all'INAIL contro gli infortuni sul lavoro; nel caso ricorrano condizioni diverse mi impegno a comunicarlo preventivamente a CNI-ECIPAR per iscritto.
- in assenza del pagamento della quota d'iscrizione nelle modalità descritte, CNI-ECIPAR si riserva la facoltà di annullare la presente richiesta di iscrizione ed eventualmente assegnare il posto ad altro richiedente.
- il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di partecipanti, in seguito al quale verrà trasmesso il calendario e la sede delle lezioni.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato del D.Lgs. n° 196 del 30-06-2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare per quanto riguarda i diritti dell'interessato (art. 7) e le modalità di trattamento delle informazioni raccolte (art. 13); esprime pertanto il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati da CNI-ECIPAR secondo quanto disposto dalle vigenti normative.

Data _____

Timbro e firma