



Pesaro, lì 17/12/2018

Spett.le Impresa

**OGGETTO: Corso di formazione per Preposti addetti alle attività' di pianificazione, controllo e apposizione della segnaletica stradale destinata alle attività lavorative che si svolgano in presenza di traffico veicolare**  
ai sensi dell'Allegato II punto 6.2 del Decreto Interministeriale 04 Marzo 2013 e dell'art. 37 D.Lgs. 81/2008

Con la presente siamo ad informarVi che partirà in data **Mercoledì 16 e Giovedì 17 Gennaio 2019** il "Corso di Formazione per Addetti e Preposti alla Segnaletica Stradale" della durata di 12 ore, svolto ai sensi dell'Allegato II punto 6.2 del Decreto Interministeriale 04 Marzo 2013 e dell'art. 37 D.Lgs. 81/2008.

Il corso si terrà presso la sede dell'Ente C.P.T. – Scuola Edile della Provincia di Pesaro Urbino, in Pesaro Via Toscana 113, in data **Mercoledì 16 Gennaio dalle ore 14.00 alle ore 18.00 e Giovedì 17 Gennaio dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle 14.00 alle 18.00.**

**Nei giorni in cui si svolgeranno le lezioni pratiche, è OBBLIGATORIO presentarsi muniti propri DPI personali (Scarpe antinfortunistica, caschetto di protezione, pettorina alta visibilità e indumenti da lavoro), pena la non ammissione al corso.**

**IL CORSO, OBBLIGATORIO AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, è gratuito per i soli dipendenti iscritti presso Cassa Edile Pesaro, le cui Imprese siano in regola con i versamenti.**

A fine corso, a coloro che non abbiano effettuato assenze superiori al 10% della durata del corso (max 1 ora), verrà rilasciato regolare attestato di partecipazione valido a tutti i sensi di legge.

**Le iscrizioni dovranno pervenire il prima possibile utilizzando l'apposito modulo allegato.** I numeri da contattare per ogni chiarimento e per le comunicazioni sono 0721 411460 o 0721 456183 , fax 0721 456183, mail [iscrizioni@scuolaedile.it](mailto:iscrizioni@scuolaedile.it)

**Copertura assicurativa:**

E' necessario avvisare preventivamente l'INAIL territorialmente competente, anche tramite fax, che nel periodo in questione i propri dipendenti saranno distaccati presso il "cantiere scuola" dell'Ente C.P.T. - Scuola Edile della Provincia di Pesaro Urbino (vedi Allegato 2).

Ente C.P.T. – Scuola Edile  
Provincia di Pesaro Urbino  
La Segreteria



**SCHEDA DI ADESIONE ADETTI SEGNALETICA STRADALE**  
*(da restituire via mail [iscrizioni@scuolaedile.it](mailto:iscrizioni@scuolaedile.it) oppure fax allo 0721 456183)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ n° iscrizione Cassa Edile Pesaro \_\_\_\_\_  
CCNL Applicato: Edilizia Industria  Edilizia Artigianato  Altro  \_\_\_\_\_

Intende iscrivere al suddetto corso il/i Sig./ri:

**Per ogni partecipante indicare:**

|  |                   |
|--|-------------------|
| Cognome e Nome :   |                   |
| Luogo di nascita :   | Data di nascita : |
| Codice Fiscale :   | Cell:             |
| Indicare se è: Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio Qualificato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> |                   |

|  |                   |
|--|-------------------|
| Cognome e Nome :   |                   |
| Luogo di nascita :   | Data di nascita : |
| Codice Fiscale :   | Cell:             |
| Indicare se è: Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio Qualificato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> |                   |

Si autorizza ai sensi dell'art. 23 del codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali, comunicati nel presente modello, nel rispetto delle disposizioni vigenti. Si Autorizza, inoltre, l'inserimento dei nominativi e dei dati anagrafici, contenuti nel presente modello, all'interno della BDFC (Banca Dati Formazione Costruzioni) istituita dal FORMEDIL Nazionale, necessario per il rilascio del Libretto formativo.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_



**Allegato II**

Allo scopo di coprire con Assicurazione INAIL l'attività formativa che sarà svolta dal suo **dipendente/socio** presso la sede dell'Ente C.P.T. - Scuola Edile per la Formazione e la Sicurezza nell'Industria Edilizia ed Affini della Provincia di Pesaro Urbino, LA PREGHIAMO DI COMUNICARE PREVENTIVAMENTE ALL'INAIL TERRITORIALMENTE COMPETENTE, LO SPOSTAMENTO MOMENTANEO E SALTUARIO DEL SUO DIPENDENTE/SOCIO DAL CANTIERE DI LAVORO ALLA SEDE DEL NOSTRO ENTE NEI GIORNI 16 E 17 GENNAIO 2019. Per tale comunicazione basta un fax all'INAIL Territorialmente competente (Pesaro 0721/380270) su carta intestata della ditta, n. posizione assicurativa del partecipante al corso, giorni ed indirizzo sede corso. Si consiglia di sentire prima il proprio consulente o telefonare all'INAIL stesso (Pesaro 0721/380211).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

Che, in riferimento al corso "Addetti segnaletica Stradale", a cui partecipano il/i Signori:

|    |
|----|
| 1. |
| 2. |

per le giornate in cui si svolgeranno le esercitazioni pratiche, detto/i Signore/i sono coperti da assicurazione INAIL per gli infortuni e da assicurazione privata per la responsabilità civile contro danni a persone o cose. Pertanto, egli esonera l'Ente C.P.T. - Scuola Edile per la Formazione e la Sicurezza nell'Industria Edilizia ed Affini della Provincia di Pesaro Urbino da ogni responsabilità in materia.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.23 del codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n.196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_