Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org

SCHEDA CORSO COMPLETO E AGGIORNAMENTO
FORMAZIONE TEORICO-PRATICO PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI

ESCAVATORI IDRAULICI A CINGOLI

(Ai sensi degli artt. 37 e 73, comma 5 del D.lgs. n. 81/08 e s.m.i., correttivo D.Lgs. 106/09 e Accordo Stato-Regioni, rep. atti n. 59/CSR, Allegato A, parte II, punto 8.3.7, del 17.04.2025)

SI RICORDA CHE LA NUOVA NORMATIVA OBBLIGA AD AVERE IL PATENTITO PER TUTTI GLI ESCAVATORI IDRAULICI INDIPENDENTEMENTE DAL PESO DEGLI STESSI – COMPRESI I COSIDETTI "MINIESCAVATORI"

CORSO PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI ESCAVATORI IDRAULICI - 10 ORE
1° giornata**: 4 ORE DI TEORIA** dalle ORE 8.30 alle ORE 12.30
2° giornata: **6 ORE DI PRATICA** dalle ORE 8.00 alle ORE 14.00

AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI ESCAVATORI IDRAULICI - 4 ORE
2° giornata**: 4 ORE TECNICO-PRATICHE** dalle ORE 14.00 alle ORE 18.00

CORSO 10h	AGGIORNAMENTO 4h -pomeriggio
17 e 18 settembre 2026	**no**
22 e 23 ottobre 2026	**23 ottobre 2026**
6 e 7 novembre 2026	**7 novembre 2026**

SEDE DEL CORSO: campo prova di Missaglia (LC) via 1° maggio 25

Quota adesione per singolo partecipante

- CORSO CONDUZIONE DI ESCAVATORI IDRAULICI A CINGOLI (10 ORE): € 270,00 + IVA

- AGGIORNAMENTO CONDUZIONE DI ESCAVATORI IDRAULICI A CINGOLI (4 ORE): € 170,00 + IVA

MODALITA' DI ISCRIZIONE - La partecipazione al Corso è subordinata a:

- **pagamento anticipato** della quota entro e non oltre **7 gg prima** dell'inizio del corso tramite bonifico bancario intestato a:
- Safe Service S.r.l., presso Bancawidiba, IBAN: IT76R0344216000000080022195 indicando in causale il nome del corso a cui ci si iscrive.

- **invio** della **RICEVUTA DI PAGAMENTO** e della **SCHEDA DI ISCRIZIONE**, compilata in ogni sua parte, all'indirizzo **corsi@safeservice.org .**

- **N.B.**: il mancato pagamento entro i termini indicati **NON garantisce** la prenotazione del posto al corso.

ATTENZIONE: LA MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO SENZA UN PREAVVISO MINIMO DI 7 GIORNI IMPLICA COMUNQUE L'ADDEBITO DELL'IMPORTO INDICATO.

In collaborazione con:
Organismo paritetico nazionale

Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento Europeo 679/2016

Riferimento:
"richiesta dati per l'iscrizione ai corsi"

Titolare del trattamento:
Il Titolare del trattamento dei dati forniti è Safe Service srl con sede legale ed operativa in via Don Giovanni Minzoni, 16/B a Carugate (MI). Eventuali richieste di informazioni e/o chiarimenti circa il trattamento dei dati potranno essere inviante via mail al seguente indirizzo: info@safeservice.org

Trattamenti effettuati e finalità
Safe Service srl, in qualità di Titolare del trattamento, desidera informare l'interessato che il suo indirizzo e-mail, i dati relativi alla ragione sociale della sua azienda nonché i dati anagrafici e identificativi dei suoi lavoratori saranno raccolti e trattati per le seguenti finalità:

- Aspetti contabili e fiscali;
- Redazione degli appositi registri di presenza ai corsi;
- Rilascio degli attestati di frequenza;

Conferimento dei dati
Il conferimento dei dati è facoltativo, ma necessario per il raggiungimento delle finalità di cui sopra e la mancata disponibilità degli stessi non permette l'adempimento degli obblighi di cui sopra o la gestione amministrativa e contabile del rapporto.
Tutti i dati raccolti sono conservati in forma digitale sul server protetto del Titolare del trattamento o in copie cartacee idoneamente archiviate.

Tempo di Conservazione
I dati saranno conservati per il tempo necessario ad esplicare le finalità sopra riportate nel rispetto dei termini di legge, per il periodo corrispondente a necessità fiscali, contabili, amministrative, per documentare l'attività di Safe Service e anche per rispondere alle necessità di recupero dati dell'interessato.

Comunicazione dei dati e ambito di diffusione
I dati non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a soggetti terzi.
I dati non saranno trasferiti all'estero.

Base giuridica del trattamento
Il trattamento viene effettuato in base alla sussistenza del legittimo interesse in quanto esiste una relazione pertinente e appropriata tra l'interessato e il Titolare del trattamento che giustifica la compilazione di un data-base di raccolta dati.

Diritti dell'Interessato
Le viene riconosciuto e garantito il pieno diritto a chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione o l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità degli stessi dati. Tale diritto può essere esercitato inviando una mail a info@safeservice.org.
Inoltre il Titolare interromperà il trattamento nel momento in cui pervenga da parte sua la comunicazione di revoca del consenso precedentemente manifestato.

Reclamo all'autorità di controllo
L'interessato ha diritto ad esporre reclamo presso l'Autorità di Controllo nel caso in cui le proprie richieste di informazioni rivolte al Titolare non abbiano determinato risposte soddisfacenti.

L'Autorità di riferimento è Il Garante per la Protezione dei dati personali:
http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524

Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org

SCHEDA D'ISCRIZIONE
FORMAZIONE TEORICO-PRATICO.PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI

ESCAVATORI IDRAULICI A CINGOLI

CAMPO PROVA DI MISSAGLIA - SELEZIONARE L'OPZIONE SCELTA:

CORSO 10h	AGGIORNAMENTO 4h -pomeriggio
◯ **17 e 18 settembre 2026**	**no**
◯ **22 e 23 ottobre 2026**	◯ **23 ottobre 2026**
◯ **6 e 7 novembre 2026**	◯ **7 novembre 2026**

DATI dell'AZIENDA

RAGIONE SOCIALE O COGNOME/NOME	
SEDE LEGALE	
INDIRIZZO PER INVIO FATTURA (SE DIVERSO DA SEDE LEGALE)	
CODICE DESTINATARIO - SDI (IN ALTERNATIVA INDIRIZZO PEC)	
TEL	
EMAIL	
P.IVA	
CODICE FISCALE	
PERSONA DA CONTATTARE (NOMINATIVO E TELEFONO DIRETTO)	

DATI del PARTECIPANTE AL CORSO

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione, compreso e approvato il contenuto dell'**INFORMATIVA** riportata alla pagina precedente, relativa al trattamento dei dati forniti con questa scheda.

Data_____ Timbro e firma_____

In collaborazione con:

Organismo paritetico nazionale

Safe Service s.r.l.
Via Don Minzoni 16/B - 20061 Carugate MI
Tel. 02 9251505
www.safeservicesrl.com info@safeservice.org

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

INDICAZIONI PER I CORSISTI/AZIENDE

Con la firma della scheda di iscrizione il corsista/azienda AUTOCERTIFICA che:

- **AUTOCERTIFICAZIONE MEDICA**: il corsista è in possesso dell'**idoneità psicofisica alla mansione professionale oggetto dell'attività formativa** accertata a cura del medico del competente ai sensi della L.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

- **COMPRENSIONE DELLA LINGUA ITALIANA:** è necessario che il **corsista di nazionalità straniera** comprenda e sappia leggere/scrivere in italiano poiché è prevista una verifica di apprendimento (richiedere il test di comprensione in caso di necessità).

- **PRE-REQUISITO AGGIORNAMENTO:** se il corsista è iscritto al corso di aggiornamento, deve avere già frequentato il **corso di abilitazione completo** ai sensi dell'Accordo Stato- Regioni del 17/04/2025 e delle leggi vigenti ed essere in possesso del relativo attestato; nel caso in cui il corso originario completo non sia stato svolto presso la nostra società, occorre allegare l'attestato al modulo d'iscrizione.

- **LEZIONE PRATICA/ESERCITAZIONE:** il corsista dovrà presentarsi portando con sè i **propri DPI** che verranno indicati alla conferma degli orari e delle sedi. Nello specifico: abbigliamento comodo, scarpe antinfortunistiche, guanti, pettorina catarifrangente (casco con sottogola, imbraco e relativo cordino solo per i corsi piattaforme, lavori in quota, lavori in ambienti confinati).

- Il partecipante/l'impresa dichiara di aver preso visione e di **accettare** in tutto il **regolamento** relativo al corso.

Data_____ Timbro e firma_____