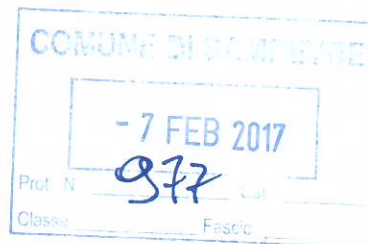


Comune di Sampeyre (Demografici)

Da: Vanessa Giacosa [vanessa.giacosa@cfpcemon.it]
Inviato: lunedì 6 febbraio 2017 12:51
Oggetto: Corso per Addetti alle Operazioni Cimiteriali
Allegati: Addetto Operazioni Cimiteriali.doc



Il Centro di Formazione Cebano Monregalese organizza presso le sedi di Ceva e Mondovì il corso obbligatorio della durata di 16 ore per "Addetti alle Operazioni Cimiteriali" come previsto dalla l.r. n. 15 del 03 agosto 2011 e più precisamente al D.P.G.R N. 7/R dell'8 agosto 2012.*

"sono tenuti a seguire il corso di formazione, secondo le disposizioni di cui ai commi 2 e 3, prima di poter definitivamente svolgere le relative mansioni o gli incarichi operativi, coloro (personale delle imprese che svolgono attività funebre, del personale dei cimiteri e dei crematori, dei cerimonieri degli spazi per il commiato) che al momento dell'entrata in vigore del presente regolamento non esercitano da almeno cinque anni l'attività di impresa funebre in qualità di titolari o legali rappresentanti o soci nonché di addetti allo svolgimento dell'attività funebre".

I corsi si svolgeranno con il seguente calendario:

SEDE DI MONDOVI' Via Conti di Sambuy, 26:

16 febbraio 2017 - 23 febbraio 2017 - 02 marzo 2017 - 09 marzo 2017 dalle 14.00 alle 18.00

SEDE DI CEVA Via Regina Margherita, 2:

22 febbraio 2017 - 01 marzo 2017 - 08 marzo 2017 - 15 marzo 2017 dalle 14.00 alle 18.00

Il costo del corso è di 176,00 € IVA ESENTE da versare con Bonifico entro il 09.02.2017.

o **Bonifico:**

Sul c/c IBAN IT58T0342546190000000097457 indirizzato al CFP Cebano Monregalese s.c.a r.l.

Indicando nella Causale il "nominativo del partecipante" e il nome del corso "Addetto Operazioni Cimiteriali"

Si precisa che il suddetto corso è Riconosciuto dalla Regione Piemonte.

Se interessati compilare la scheda di iscrizione che trovate in allegato indicando la sede prescelta ed inviarla entro il 03.02.2017

via mail all'indirizzo vanessa.giacosa@cfpcemon.it o tramite fax al n. 0174.708595.

Restando a disposizione per ogni ulteriore chiarimento porgiamo cordiali saluti.

*Il presente Regolamento disciplina requisiti e procedure dei servizi correlati al decesso dei cittadini in attuazione della legge regionale 3 agosto 2011, n. 15 (Disciplina delle attività e dei servizi necroscopici, funebri e cimiteriali), in armonia con i principi e con le finalità della medesima legge.

Vanessa Giacosa
Segreteria Didattica
Centro Formazione Professionale Cebano Monregalese
Via Regina Margherita 2
12073 CEVA (CN)
tel 0174 701284 fax 0174 708595 **N° Interno 900**
vanessa.giacosa@cfpcemon.it

Find us on Facebook <http://www.facebook.com/#!/pages/CFP-Cebano-Monregalese/142717032452259>

SCHEDA ISCRIZIONE

"La Scheda per essere considerata valida deve essere compilata in ogni sua parte"

Nel caso di più partecipanti per Azienda compilare una scheda per ogni iscrizione

CODICE CORSO (a cura del CFP)			
DENOMINAZIONE CORSO			
SEDE SVOLGIMENTO CORSO	☐ CEVA	☐ MONDOVI'	☐ FOSSANO
<i>Da compilare solo se Accordo Stato Regioni – D.Lgs. 81/08</i>			
FORMAZIONE LAVORATORI			
☐ 4 ORE FORMAZIONE GENERALE (obbligatoria requisito minimo per tutti)			
In base alla mansione e al rischio aziendale			
☐ 4 ORE SPECIFICA RISCHIO BASSO	☐ 8 ORE SPECIFICA RISCHIO MEDIO	☐ 12 ORE SPECIFICA RISCHIO ALTO	

DATI DEL PARTECIPANTE PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

COGNOME:			
NOME:			
DATA DI NASCITA:			
LUOGO DI NASCITA:			
CODICE FISCALE:			
INDIRIZZO:			
CITTÀ:	CAP:	PROVINCIA:	
TELEFONO:	FAX:		
E-MAIL:			
TITOLO DI STUDIO			
TIPOLOGIA CONTRATTUALE:	☐ Tempo Determinato ☐ Tempo Indeterminato ☐ Part time ☐ Altro: _____		
DATA DI ASSUNZIONE:			
MANSIONE:			
PROFILO PROFESSIONALE:			

DATI RELATIVI ALLA SOCIETÀ/AZIENDA

DENOMINAZIONE:			
INDIRIZZO SEDE LEGALE:			
CITTÀ:	CAP:	PROVINCIA:	
CODICE FISCALE:	PARTITA I.V.A.:		
TELEFONO:	FAX:		
E-MAIL:			
NR DIPENDENTI:			
TIPOLOGIA ATTIVITÀ:	CODICE ATECO 2007:		
AZIENDA/DITTA ASSOCIATA A:			
☐ CONFARTIGIANATO	☐ CONFINDUSTRIA	☐ CONFCOMMERCIO	☐ ALTRO _____

Modalità di iscrizione

Inviare la scheda di iscrizione al CFP Cebano Monregalese, su indicazioni della segreteria ai seguenti recapiti:

Ceva:	Fax 0174 708595	info@cfpcemon.it
Mondovì:	Fax 0174 555863	cfpmondovi@cfpcemon.it
Fossano:	Fax 0172 640985	cfpfossano@cfpcemon.it

L'invio della scheda equivale a dichiarazione di conoscenza e accettazione delle condizioni contenute nella scheda informativa o nell'offerta commerciale

Modalità di pagamento*

Entro il secondo giorno lavorativo antecedente l'inizio del corso il partecipante dovrà quindi completare l'iscrizione con il pagamento della quota tramite:

- o **Bonifico:**

Sul c/c IBAN IT58T0342546190000000097457 indirizzato al CFP Cebano Monregalese s.c.a r.l.

- o **Contanti/Bancomat o Carta di credito**

L'iscrizione s'intende completata al ricevimento di copia del documento attestante la modalità di pagamento prescelta. Verrà spedita fattura al ricevimento della quota di iscrizione

**se il corso viene attivato su richiesta dell'Azienda a seguito di sottoscrizione di un'offerta commerciale, si considerino valide le modalità di pagamento esplicitamente espresse nell'offerta stessa.*

Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 La informiamo che i dati personali comunicati saranno raccolti e conservati a cura di C.F.P. CEBANO MONREGALESE s.c.a.r.l. e utilizzati per:

- (a) l'invio di materiale amministrativo in attuazione del presente contratto;
- (b) l'invio di materiale promozionale per i fini generali di C.F.P. CEBANO MONREGALESE s.c.a r. l.

Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali forniti per gli scopi di cui al punto (a) è necessario; in caso di rifiuto del consenso per lo scopo (b) non vi sarà alcuna conseguenza.

Titolare del trattamento dei dati è C.F.P. CEBANO MONREGALESE s.c.a.r.l. che garantisce il rispetto degli obblighi di legge. La informiamo inoltre che ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/03, Lei ha il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i Suoi dati o opporsi, per motivi legittimi, all'utilizzo degli stessi.

☐ DO IL CONSENSO PER LO SCOPO (A)

☐ NON DO IL CONSENSO PER LO SCOPO (A)

☐ DO IL CONSENSO PER LO SCOPO (B)

☐ NON DO IL CONSENSO PER LO SCOPO (B)

Data.....

Timbro e Firma.....