

DOTT.ING. GIOVANNI MARIA PULINA  
ufficio e sede formativa: Via Mazzini 87 - 07041 Alghero - SS-  
sede legale: Via Su Furraghe Trav. D n.11 - 07040 Olmedo -SS-  
P.Iva 01998790909 C.F. PLNGNN69M08L219Q  
cell.349 63 33 640 <http://studiosicurezza.in-fad.net/>  
[giovannimaria.pulina@ingpec.eu](mailto:giovannimaria.pulina@ingpec.eu), [gianmariopulina@gmail.com](mailto:gianmariopulina@gmail.com)



## **CORSO AGGIORNAMENTO COORDINATORI PER LA SICUREZZA A SASSARI (SS)**

CORSO DI FORMAZIONE PER AGGIORNAMENTO COORDINATORI PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI, AI SENSI DELL'ART. 98 COMMA 2 E ALLEGATO XIV DEL D.LGS. 81/08 E CORRETTIVO D.LGS. 106/09 DELLA DURATA DI 40

**inizio corso 16 marzo ore 15.00**



*sede formativa* : HOTEL VIALETTA - **Via Predda Niedda 37/L -07100 SASSARI-**

*requisiti* : corso di coordinatore per la sicurezza

*direttore del corso* : DOTT. ING. GIOVANNI MARIA PULINA

*docenti*: professionisti abilitati nei rispettivi Albi Professionali con almeno 10 anni di esperienza lavorativa e di docenza

VALIDAZIONE DEL CORSO TRAMITE E.B.L.I. Ente bilaterale Nazionale per la formazione

*costo* :320 € + Iva

*per info*: [gianmariopulina@gmail.com](mailto:gianmariopulina@gmail.com) -349 6333640

**segue modulo di iscrizione da effettuare sino alla data del 14 MARZO 2016**

DOTT.ING. GIOVANNI MARIA PULINA  
ufficio e sede formativa: Via Mazzini 87 - 07041 Alghero - SS-  
sede legale: Via Su Furrage Trav. D n.11 - 07040 Olmedo -SS-  
P.Iva 01998790909 C.F. PLNGNN69M08L219Q  
cell.349 63 33 640 <http://studiosicurezza.in-fad.net/>  
[giovannimaria.pulina@ingpec.eu](mailto:giovannimaria.pulina@ingpec.eu), [gianmariopulina@gmail.com](mailto:gianmariopulina@gmail.com)



**MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO PER COORDINATORI  
DELLA SICUREZZA AI SENSI D.LGS. N.81/08 ed s.m.i (40 ORE)**

**DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO**

**Compilare il presente modulo ed inviarlo compilato a [gianmariopulina@gmail.com](mailto:gianmariopulina@gmail.com)**

COGNOME .....

NOME .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

CODICE FISCALE .....

inserire nella riga successiva dati per fattura

P- IVA / .....

**(OBBLIGATORIO ED IN STAMPATELLO)**

CELLULARE .....

E-MAIL .....@.....

**(OBBLIGATORIA ED IN STAMPATELLO)**

ORDINE PROFESSIONALE DI APPARTENENZA .....

(ES.: GEOMETRI, ARCHITETTI, INGEGNERI)

DELLA PROVINCIA DI ..... N°MATRICOLA .....

**Timbro e firma del Richiedente-Partecipante**

**CONDIZIONI: PRESENZA 100 % COME DA ALLEGATO XIV DEL T.U. ED INTERPELLO N. 19/2014 del 06/10/2014 - Aggiornamento professionale dei coordinatori per la sicurezza**

**INFORMAZIONI**

**QUOTA DI ISCRIZIONE € 320,00+IVA**

**SEDE FORMATIVA : HOTEL VIALETTA - VIA PREDDA NIEDDA 37/L -07100 SASSARI-**

**LEZIONI : COME DA CALENDARIO ALLEGATO**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

RICHIESTO IL VERSAMENTO DI **160,00€** DI ACCONTO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO APPRESSO RIPORTATO ED IL RIMANENTE A FINE CORSO, PRIMA DEL RITIRO ATTESTATO:

**Pulina Giovanni Maria**

**INTESA SAN PAOLO**

**via Carlo Felice 33- Sassari**

**IBAN: IT83X0306917232100000000801**

**PER OGNI ISCRITTO SARA' RILASCIATA APPOSITA NOTA DI ISCRIZIONE UTILIZZABILE AI FINI DI LEGGE**

Nota 1: lo scrivente si riserva la facoltà, per cause indipendenti dalla propria volontà, di modificare le date del corso, dandone tempestiva notorietà agli iscritti.

Nota 2: nel caso si dovessero fare un numero di assenze pari al max del 10% le lezioni saranno recuperate nella sede FORMATIVA DI ALGHERO, in Via Mazzini 87-