



Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati

DELLA PROVINCIA DI ISERNIA



Prot. n. 565

86170 Isernia, li **29 aprile 2015**
VIA G. BERTA, 76 - C.F. 80050880949
Tel. +39 0865.41.25.41 - Fax +39 0865.40.40.01
Url: <http://www.collegio-geometri-is.it>
E-Mail: info@collegio-geometri-is.it
Pec: collegio.isernia@geopec.it

**A tutti gli Iscritti
Loro Sedi**

Oggetto: Corso base di 120 ore per il Coordinatore della Sicurezza in fase di Progettazione ed Esecuzione di cui all'allegato XIV valido ai sensi dell'art. 98 D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Caro Collega,

ti comunico che questo Collegio provinciale ha organizzato il Corso di cui all'oggetto e la relativa data di inizio è fissata presumibilmente all'11/05/2015.

La frequenza darà diritto all'attribuzione di n. 120 CFP e n. 3 CFP per il sostenimento e superamento dell'Esame Finale, come dal vigente Regolamento sulla Formazione Continua.

Il costo complessivo è stabilito in € 550,00 (circa), da definire in base al numero degli aderenti.

Il numero dei partecipanti è fissato in min. 25 max 60, secondo l'ordine di arrivo delle domande di iscrizione.

Gli interessati dovranno far pervenire presso la Segreteria del Collegio il modulo di adesione allegato entro e non oltre il **04 maggio 2015**, contestualmente ad un acconto fissato nella misura di € 50,00.

Nello specifico si sottolinea che in caso di rinuncia alla partecipazione al Corso di che trattasi, senza un valido e giustificato motivo, nei 5 giorni precedenti la data di inizio, il suddetto acconto non verrà restituito.

Per qualsiasi comunicazione e/o chiarimento contattare la segreteria del Collegio.
Cordiali saluti.

Il Presidente
geom. Massimiano Toto





**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
PER COORDINATORE DELLA SICUREZZA
IN FASE DI PROGETTAZIONE ED ESECUZIONE – 120 ORE**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in
_____ Via _____ n. _____,
tel _____, cell _____ e-mail _____
iscritto al Collegio dei Geometri e dei Geometri Laureati della Provincia di _____ al n. _____,

CHIEDE

a codesto Collegio Provinciale di partecipare al corso di aggiornamento in epigrafe.

DICHIARA

di aver versato l'acconto di € 50,00, come da ricevuta n. _____ del _____ rilasciata dalla
Segreteria del Collegio.

Luogo e data _____

Timbro e Firma
