



**ISTITUTO TECNICO AGRARIO STATALE**

**“Dionisio Anzilotti” - Pescia**

V.le Ricciano n° 5 - 51017 Pescia (PT) - Tel. 0572/49401 - Fax 0572/477957  
E-mail: [ptta010004@istruzione.it](mailto:ptta010004@istruzione.it) - Web: [www.agrariopescia.gov.it](http://www.agrariopescia.gov.it)



Agenzia formativa  
con sistema di  
qualità UNI EN ISO  
9001:2015



All’Agenzia Formativa  
C/O Istituto Tecnico Agrario Statale  
“D.Anzilotti” di Pescia

..l.sottoscritto/a.....  
..... domiciliato nel comune di .....cap  
..... Prov.....  
via.....  
n°..... recapito telefonico.....  
e-mail..... codice fiscale.....  
impiegato presso la ditta:  
Denominazione.....  
..... Settore e codice ATECO:.....

CHIEDE Di poter partecipare ai seguenti corsi:

TITOLO PERCORSO FORMATIVO	FORMAZIONE	
	N°ore	Quota in Euro
RSPP Datori di lavoro Rischio ATECO Basso	<input type="checkbox"/> 16	190,00
RSPP Datori di lavoro Rischio ATECO Medio	<input type="checkbox"/> 32	300,00
RSPP Datori di lavoro Rischio ATECO Alto	<input type="checkbox"/> 48	350,00
Formazione Lavoratori – Modulo Generale + modulo specifico Rischio ATECO Basso	<input type="checkbox"/> 8	90,00
Formazione Lavoratori – Modulo Generale + Modulo specifico Rischio ATECO Medio	<input type="checkbox"/> 12	120,00
Formazione Lavoratori – Modulo Generale + Modulo specifico Rischio ATECO Alto	<input type="checkbox"/> 16	140,00
Addetto al Primo Soccorso – Gruppo A	<input type="checkbox"/> 16	200,00
Addetto al Primo Soccorso – Gruppo B o C	<input type="checkbox"/> 12	145,00
Addetto Antincendio – Rischio Basso	<input type="checkbox"/> 4	55,00
Addetto Antincendio – Rischio Medio	<input type="checkbox"/> 8	160,00

TITOLO PERCORSO FORMATIVO		AGGIORNAMENTO
	N°ore	Quota in Euro
RSPP Datori di lavoro Rischio ATECO Basso	□ 6	65,00
RSPP Datori di lavoro Rischio ATECO Medio	□ 10	85,00
RSPP Datori di lavoro Rischio ATECO Alto	□ 14	115,00
Formazione Lavoratori - Modulo Generale	□ 6	65,00
Addetto al Primo Soccorso – Gruppo A ,B o C	□ 4	60,00
Addetto Antincendio – Rischio Basso	□ 4	55,00
Addetto Antincendio – Rischio Medio	□ 5	100,00

1. Quota di iscrizione e modalità di pagamento: Il sottoscritto si impegna a versare prima dell'inizio del corso\*, la prevista quota di adesione, comprensiva dell'assicurazione per le attività svolte mediante versamento su conto corrente postale (versamento su c/c postale 11757515 intestato a ITAG "D.Anzilotti" servizio cassa causale corsi sicurezza). Al ricevimento del pagamento completo seguirà emissione della ricevuta.

2. Disdetta È possibile rinunciare all'iscrizione, comunicando per iscritto la disdetta che dovrà pervenire entro e non oltre 5 giorni lavorativi dalla data di inizio del corso; in tal caso verrà comunque rimborsato l'importo già versato. Qualora la disdetta pervenga successivamente alla data di inizio del corso ed entro il 10 % delle ore previste, l'Agenzia Formativa I.T.A.S. "D.Anzilotti" tratterà il 10% dell'intera quota di partecipazione al corso. Rinunce successive al 10% ore del corso non prevedono nessuna restituzione e dovrà essere comunque corrisposto l'intero importo se non ancora versato.

3. Programma I programmi sono conformi alle direttive degli allegati A,B,C,D,E,F "Formazione obbligatoria per utilizzatori professionali, consulenti e distributori di prodotti fitosanitari" della Regione Toscana. I dettagli dei programmi saranno comunicati agli allievi all'inizio del corso.

4. Attestato Al termine del corso di formazione a tutti i partecipanti che avranno frequentato per almeno il 90% del monte ore e avranno superato test finale verrà rilasciato un attestato di frequenza riconosciuto dalla Regione Toscana.

5. Privacy Con la sottoscrizione del presente atto il soggetto frequentante il corso presta espressamente il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. n°196/03.

6. Foro di competenza Per ogni controversia sarà competente il foro di Pistoia.

7. Mancato pagamento Il mancato pagamento delle quote nei termini previsti provocherà l'immediata radiazione dai registri comprovanti la presenza e quindi la perdita del diritto al ricevimento dell'attestato.

Data e firma per accettazione

..... Firma .....

Data e firma per specifica approvazione delle clausole 3,4,6 e 8

..... Firma .....

\*L'attivazione dei corsi è subordinata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti, pertanto si invitano gli interessati a contattare l'Agenzia per avere conferma e/o informazioni inerenti i corsi prima del pagamento della quota di iscrizione. Per informazioni rivolgersi alla Segreteria Amministrativa dell'Istituto dal Lunedì al Venerdì dalle 8:00 alle 14:00 al n° 0572/494025