

SENFORS Sistema Edile Novarese Formazione e Sicurezza propone i **SEMINARI** dell'anno formativo 2025-2026. Gli incontri, valevoli come aggiornamento RSPP/ASPP e Coordinatori della Sicurezza sono rivolti agli attori del settore edile, imprese e liberi professionisti.

CFP per architetti e geometri, in fase di approvazione da parte dei relativi albi; ogni incontro è in presenza, della durata di 4 ore, dalle 13 alle 17 e si svolge **presso la sede SENFORS a Novara in Viale Manzoni 18.**

La partecipazione

Info e prenotazioni presso segreteria SENFORS 0321627012 www.senfors.it NOVARA Viale Manoni 18. La poltrona è da prenotare in anticipo, è possibile aderire al singolo incontro, a tutti oppure a scelta tra quelli proposti, per essere inseriti nell'elenco degli iscritti occorre **inviare il modulo di adesione** compilato a segreteria@senfors.it

La quota di iscrizione singola edizione a partecipante **€ 45 IVA inclusa.** In caso di adesione alle quattro edizioni proposte il pagamento è di **€ 150 IVA inclusa,** con preghiera di essere presenti a tutti i seminari proposti.

Il modulo di iscrizione. Si prega di compilare il modulo in ogni parte. La conferma di iscrizione sarà inviata alla ricezione del pagamento.



CONDIZIONI GENERALI SENFORS DI PARTECIPAZIONE

Le iscrizioni sono sempre aperte e accettate, salvo irregolarità evidenti.

I seminari SENFORS sono tutti a numero chiuso, le aule saranno attivate al raggiungimento del numero minimo di 12 partecipanti; la riserva del diritto di frequenza è valida con la conferma di partecipazione SCRITTA e con il saldo della quota di iscrizione, nel rispetto delle scadenze e delle modalità indicate dalla segreteria dell'ente alla convocazione alle lezioni. In caso di reiterate rinunce le iscrizioni saranno cancellate d'ufficio.

I pagamenti devono essere effettuati esclusivamente tramite **Bonifico Bancario anticipato** pena l'annullamento dell'iscrizione, intestato a SENFORS, si prega di inviare la copia del bonifico bancario a mezzo mail amministrazione@senfors.it

CODICE IBAN IT09I050341010000000035153

Condizioni di recesso, rinuncia di partecipazione SCRITTA, ricevuta dalla segreteria con anticipo di minimo 48 ore dall'avvio del corso, la direzione deciderà, in base alla motivazione, solo per 1 edizione successiva, di mantenere valido il pagamento.

IL RICHIEDENTE, (TITOLARE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE) DICHIARA

di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.26, L. 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28/12/00 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decaduta dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri, di cui all'art.75

del DPR 28/12/00 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità che quanto riportato nel presente modulo corrisponde al vero;

di aver preso visione del regolamento SENFORS e di accettare tutte le regole contenute; lo stesso è disponibile sul sito <https://www.senfors.it/cms/SENFORS/senfors-regolamenti/>

di aver ricevuto completa informativa, ai sensi del Regolamento 679/2016/UE, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate sull'informativa nei limiti e per le finalità di SENFORS, informativa disponibile sul sito www.senfors.it o presso gli uffici. A questo proposito si rende noto che in caso di DINIEGO non sarà possibile procedere con l'iscrizione.

DATI PARTECIPANTE PER EMISSIONE ATTESTATO

Cognome	Nome
Luogo nascita	Data di nascita
Codice fiscale	Cellulare
Indirizzo residenza (via – numero – città – provincia)	
Titolo di studio	Iscrizione ordine / collegio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Albo (provincia) <input type="checkbox"/> arch <input type="checkbox"/> geo <input type="checkbox"/> ing	Numero iscrizione
Mail PER RICEZIONE ATTESTATO	
ALLEGARE ALLA PRESENTE carta d'identità e codice fiscale, in corso di validità del partecipante	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale	
PIVA	C FIS
Indirizzo (via – numero – città – provincia)	
COD. SDI	Iscrizione CASSA EDILE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Mail	Numero iscrizione
Telefono	
ALLEGARE ALLA PRESENTE carta d'identità e codice fiscale TITOLARE	

DI CHIEDERE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI SEMINARI

Nr	Seminario	Data	A cura di	Scelta
1	CAM e gestione rifiuti in cantiere	26.02.2026	Francesco Salina Stefano Strazzi	<input type="checkbox"/>
2	Amianto: aggiornamento sulle nuove disposizioni del Titolo IX	23.03.2026	Roberto Degiorgi	<input type="checkbox"/>
3	Il ruolo dell'HSE	16.04.2026	Marco Depietra	<input type="checkbox"/>
4	Ai in cantiere	26.06.2026	(in fase di definizione)	<input type="checkbox"/>

Timbro

Firma legale rappresentante