



PIANO FORMATIVO STRAORDINARIO – ANNO 2024

SCHEMA D'ISCRIZIONE AI CORSI – SETTORE EDILE

da inviare a info@optsiracusa.it

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n° _____

rec.tel _____ C.F. _____

e-mail _____ attualmente _____

(specificare se al momento disoccupato o dipendente di impresa; nel secondo caso compilare la sezione sottostante)

☐

DISOCCUPATO

☐

LAVORATORE EDILE

(compilare i campi relativi all'impresa di appartenenza)



dell'impresa _____

con sede in _____ via _____

n. telefono impresa _____ e-mail _____

P. Iva _____ Pec _____

chiede di poter frequentare presso OPT Siracusa il corso sotto indicato:

LAVORATORI E DISOCCUPATI EDILI

☐

POSATORI DI PIASTRELLE DI GRANDI DIMENSIONI, FACCIATE VENTILATE, INTONACI E CARTONGESSO (60 ORE)

☐

TECNICI ED OPERATORI DEL RESTAURO (60 ORE)

☐

POSATORI DI TETTI E COPERTURE IN LEGNO AD ELEVATE PRESTAZIONI (60 ORE)

☐

AVVIAMENTO PER LAVORATORE EDILE POLIVALENTE (60 ORE)

☐

PITTORE EDILE E DECORATORE (32 ORE)

☐

RILIEVO ARCHITETTONICO 3 D – LASER SCANNER, FOTOGRAMMETRIA CON DRONE E DIGITAL FABBRICATION (16 ORE)

☐	TECNICO DI CANTIERE – CAPOCANTIERE (32 ORE)
☐	CONSOLIDAMENTO E MIGLIORAMENTO SISMICO DEI SOLAI (6 ORE)
☐	POSATORE MASSETTI PER PAVIMENTI RADIANTI (8 ORE)
☐	RINFORZI STRUTTURALI CON MATERIALI COMPOSITI (6 ORE)
☐	POSATORI INTONACO PREMISCELATO (6 ORE)
☐	OPERATORI IN ASIC - AMBIENTI SOSPETTI D'INQUINAMENTO O CONFINATI (8 ORE)
☐	INSTALLATORE DI SISTEMA DI ISOLAMENTO TERMICO A CAPPOTTO (8 ORE) rivolto ai lavoratori che hanno maturato almeno 4 anni di esperienza documentata nella mansione
☐	CONDUZIONE DI MACCHINE COMPLESSE – PERFORATORI MICROTUNNELLING (36 ORE) rivolto ai lavoratori che hanno maturato almeno 3 anni di esperienza documentata nella mansione

Ai sensi della normativa vigente sulla privacy (legge 196/2003 - Reg. UE 2016/679), responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è OPT Siracusa “Ente Scuola Edile CPT - Organismo Paritetico Territoriale per formazione e sicurezza in edilizia della provincia di Siracusa”, con sede in Viale Ermocrate n. 6/8/10 96100 Siracusa.

Autorizzo esplicitamente OPT Siracusa, per la parte di sua competenza, ad utilizzare in qualsivoglia forma scritta o elettronica i miei dati personali, le immagini e filmati effettuati durante il corso, per le attività finalizzate al perseguimento degli scopi istituzionali ed al fine di garantire l’organizzazione ed il buon esito dell’iniziativa formativa, senza alcuna utilizzazione commerciale dei dati stessi, che resta esplicitamente esclusa dalla presente autorizzazione.

Siracusa, li _____ FIRMA _____

