COLLEGIO PROVINCIALE DEI GEOMETRI E GEOMETRI LAUREATI DI ROMA

Quality and Management Services s.r.l.®

## Corso di aggiornamento destinato al Coordinatore per la progettazione e al Coordinatore per l'esecuzione dei lavori (rif. Art. 98 del D.Lgs 81/2008)

## 40 ore + verifiche di fine corso

**Il sottoscritto NOME..... COGNOME.....nato a.....il.....**

**C.F.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **residente in .....**

**Cap. ..... Via.....Tel.....**

**portatile..... E-mail.....**

☐ **Diplomato in: .....presso.....**

☐ **Laureato in .....presso.....**

☐ **Iscritto al Collegio dei Geometri della Provincia di Roma al n°_____**

**CONFERMA - CORSO IN VIDEOCONFERENZA -**

**Al nr. fax: 06 77607649 oppure a: formazione@qmsroma.com)**

l'adesione al **"Corso di aggiornamento destinato al Coordinatore per la progettazione e al Coordinatore per l'esecuzione dei lavori (rif. Art. 98 del D.Lgs 81/2008)**, edizione: **27.10.2020 -01.12.2020** con lezioni che si terranno in videoconferenza due volte a settimana: **il martedì e il giovedì dalle ore 14.00 alle 18.00** (vedi programmazione didattica).

**Quota di partecipazione:**

☐ **€ 329,40 (trecentoventinove/40 IVA inclusa)**

**Per la partecipazione al corso la seguente scheda di iscrizione dovrà essere inviata via fax e correlata di copia di avvenuto pagamento entro e non oltre il 20/10/2020**

## ATTENZIONE!

Affinché l'adesione sia valida occorre **inviare via fax** al nr. 06 77607649 o **via e-mail** a formazione@qmsroma.com la presente **scheda di conferma iscrizione**, debitamente compilata in ogni suo campo, correlata di **copia del documento identificativo** e **copia del bonifico bancario** INTESTATO a QMS srl ed effettuato secondo le seguenti modalità:
**b/b: CREDEM – Sede Roma Viale G. Rossini, 9/11 - IBAN IT 95 W 03032 03200 010000008179 (intestato a QMS srl)**

**La CONFERMA DI PARTECIPAZIONE al corso che perverrà entro la data sopra citata, senza copia del b/b e del documento di identità in allegato, non verrà considerata valida.**

**N.B. Il corso avrà luogo solo al raggiungimento minino in aula di nr. 30 iscritti.**

**Rinunce o annullamento del corso**
In caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio della manifestazione prescelta, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione. QMS s.r.l. si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione, entro 5 giorni lavorativi dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata

**Il costo di questo evento è deducibile dal reddito professionale ai sensi della L. 22/05/2017, n. 81.**

La partecipazione presuppone il rispetto dei seguenti requisiti minimi hardware, software e di rete per il corretto utilizzo del Servizio di videoconferenza:

| REQUISITI HARDWARE, SOFTWARE E DI RETE | |
|---|---|
| • Ampiezza di banda necessaria: media di 500 Kbps in upload e download verso il server<br>• Accesso via Firewall e Proxy: la trasmissione audio-video di Teleskill Live è compatibile con la maggior parte dei firewall. Non è garantita la qualità e il corretto funzionamento del servizio attraverso un proxy server. | |
| **Requisiti Windows** | **Requisiti Mac OS** |
| • 2.4GHz x86-compatibile<br>• Windows 7, Windows 8, Windows 10<br>• Internet Explorer 8.0, Mozilla Firefox 10.0, Google Chrome, Opera 11, Microsoft Edge<br>• 1GB di RAM; 128MB di memoria grafica<br>• Adobe Flash Player 11.1. Il plugin Adobe Flash Player deve essere attivo, abilitato e correttamente funzionante sullo specifico browser utilizzato per tutti i siti/domini da cui viene erogato il servizio.<br>• Preferenze browser: CSS abilitato, Javascript abilitato, Cookies abilitato<br>• Webcam e cuffie/casse | • Intel CoreTM Duo 1.83GHz<br>• Mac OS X v10.9.5 o superiore<br>• Safari 5.0, Mozilla Firefox 10.0, Google Chrome, Opera 11<br>• 1GB di RAM; 128MB di memoria grafica<br>• Adobe Flash Player 11.1. Il plugin Adobe Flash Player deve essere attivo, abilitato e correttamente funzionante sullo specifico browser utilizzato per tutti i siti/domini da cui viene erogato il servizio.<br>• Preferenze browser: CSS abilitato, Javascript abilitato, Cookies abilitato<br>• Webcam e cuffie/casse |
| **N.B**.= Adobe Flash Player 11.1. Per verificare la dotazione della versione 11.1 di Adobe Flash Player o successive basta cliccare sul seguente link: http://helpx.adobe.com/it/flash-player.html . Nel caso non si disponga della suddetta versione è sufficiente seguire i passi suggeriti dallo stesso link per realizzare il "download" della versione 11.4 e riavviare il computer. | |
| Per verificare i suddetti requisiti è consigliabile eseguire il **test di accesso** alla rete e delle prestazioni di banda Internet come da indicazioni di seguito riportate:<br>• Accedere alla url: http://test.teleskill.it<br>• Attendere l'esito del test. Al completamento verranno mostrati due messaggi che indicheranno la possibilità o meno di accedere correttamente al servizio di videoconferenza. | |

## ATTENZIONE!

1. Il possesso di una **webcam funzionante** è condizione necessaria per la partecipazione al corso *(senza webcam non è possibile effettuare le verifiche di presenza alle lezioni)*
2. AL FINE DEL RILASCIO DEGLI ATTESTATI, CONSEGUITI A SEGUITO DEL SUPERAMENTO DELLE VERIFICHE FINALI DI APPRENDIMENTO, NON SONO AMMESSE ASSENZE, NEANCHE PARZIALI
3. Durante tutta la durata del corso, saranno effettuate verifiche spot di presenza alla postazione mediante l'attivazione senza preavviso della webcam dei discenti.

**Vogliate provvedere, alla data del versamento, ad emettere fattura per gli importi corrisposti a:**

**RAGIONE SOCIALE**……

**INDIRIZZO: VIA** ……**Nr**……

**CITTA'** …… **PROV. (……) CAP** ……

**C.F**……

**P.IVA**……

**Per la corretta ricezione della fattura elettronica si prega di indicare:**

- **Codice Destinatario / Codice Univoco:** ……
  *Oppure*
- **Indirizzo PEC:** ……

**ESENZIONE IVA** ☐ **SI ai sensi dell'art.** …… ☐ **NO** ……

**Al termine del corso verrà rilasciato dal Collegio regolare attestato di frequenza**

Data _____ Firma_____