



# Ente Bilaterale del Turismo Puglia

FILCAMS-CGIL FISASCAT-CISL UILTuCS-UIL FAITA FEDERALBERGHI FIAVET FIPE

Bari li, 06.03. 2017

Prot. n. 6545/17/rf

Alle aziende interessate  
Ai lavoratori del settore  
Alle OO.SS.LL. e loro rappresentanze  
Alle Associazioni datoriali  
Ai Consulenti del lavoro  
LORO SEDI

## Oggetto: Corso di responsabile piscine e addetto agli impianti tecnologici

Il corso è rivolto a tutti coloro che devono adempiere all'obbligo, secondo la normativa vigente (Accordo Stato/regioni 16/01/2003 sugli aspetti igienico sanitari per le piscine ad uso natatorio, Accordo Stato/Regioni 13/01/2005, L.R. 15/12/2008 n.35 – Disciplina igienico sanitaria delle piscine ad uso natatorio).

Il corso si terrà in Bari, a partire dal prossimo 19 aprile e la formazione di ognuna delle due figure previste dal Legislatore, ha una durata di n. 2 giornate.

Chi volesse acquisire entrambi le competenze, dovrà frequentare tutte e 3 le giornate formative, i cui contenuti sono di seguito riportati.

Ora	19/04/2017 RESPONSABILE1 + MANUTENTORE 1	20/04/2017 RESPONSABILE 2	21/04/2017 MANUTENTORE 2
9.30-13.00	Accordo Stato-Regioni 2003 Legge regionale Puglia Norme ambientali Norme tecniche sulle piscine	Cenni sul trattamento dell'acqua	Trattamento chimico e filtrazione dell'acqua di piscina
14.30-16.30	Responsabilità civile e penale	Il piano di autocontrollo	Manutenzione delle attrezzature e sistemi di dosaggio
17.00-18.30	Sicurezza sul lavoro	L'organizzazione aziendale	Impianti elettrici, termici ed aeraulici

La partecipazione al corso, riservata alle aziende aderenti all'EBT-Puglia, è GRATUITA e le iscrizioni devono essere presentate a mezzo fax o a mezzo posta elettronica, restituendoci compilato, il modulo di iscrizione di seguito allegato, unitamente a:

- L'ultima busta paga attestante la trattenuta a favore dell'EBT (Obbligatoria per tutti);
- Il versamento cauzionale di € 50,00 previsto (coloro che sono già in possesso della quota cauzionale non sono tenuti ad effettuare il versamento),

**entro e non oltre il prossimo 31.03 p.v..**

Al termine del corso sarà rilasciata ai partecipanti idonea attestazione di frequenza.

Il Vice - Presidente  
Valentina Donno

Il Presidente  
Francesco Palmisano

**Titolo del Corso/Seminario (barrare la casella/caselle):**

- 
- Responsabile piscine
- 
- 
- Addetto agli impianti tecnologici

Sede: BARI

Data: \_\_\_\_\_ APRILE 2017

da inviare via fax al n. 0805640918

Il partecipante:

Cognome..... Nome.....

A Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Località di residenza .....CAP .....

Via ..... n. civico .....

Cellulare ..... Telefono ..... E-mail .....

**Dichiara di essere:** Titolare Dipendente (Mansione \_\_\_\_\_) Stagionale SI  NO 

B Nome e Cognome o Ragione Sociale dell'Azienda .....

Indirizzo ..... Località .....

Telefono ..... Fax ..... E-mail .....

Matricola INPS (dato obbligatorio) .....

**MODALITA' DI ISCRIZIONE AI CORSI E SEMINARI**

Possono iscriversi ai corsi EBT tutti i dipendenti – fissi e stagionali – che hanno in busta paga la trattenuta a favore dell'Ente Bilaterale del Turismo Puglia e tutti i datori di lavoro in regola con il versamento delle quote contrattuali dovute all'Ente Bilaterale del Turismo Puglia per i propri dipendenti.

All'atto dell'iscrizione, ciascun corsista dovrà:

1. Se lavoratore - **esibire l'ultimo cedolino paga (obbligatorio per tutti);**

2. **Versare una quota cauzionale individuale pari a € 50,00** a mezzo bonifico bancario sul conto IT29 R033 5901 6001 0000 0106 986 intestato a **Ente Bilaterale del Turismo Puglia.**

C La cauzione è persa in caso di mancata partecipazione non comunicata all'Ente Bilaterale del Turismo Puglia, **a mezzo fax al n. 0805640918**, entro le **24 ore lavorative** antecedenti la data del corso.

**Il rimborso della cauzione potrà essere richiesto in qualsiasi momento e verrà dall'EBT corrisposto solo a mezzo bonifico bancario e comunque constatata la regolarità contributiva dell'azienda.**

**Le iscrizioni prive della documentazione sopra elencata e dei dati richiesti nei riquadri A e B non saranno prese in considerazione.**

Data \_\_\_\_\_ Firma per accettazione delle condizioni su riportate \_\_\_\_\_

**D Desidero essere informato sulle attività future all'indirizzo su riportato** **INFORMATIVA PRIVACY**

I dati rilasciati verranno utilizzati per offrire un migliore servizio in futuro. I dati saranno trattati solo all'interno della nostra struttura e non saranno comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento l'interessato avrà diritto a conoscere l'utilizzo dei suoi dati e avrà la possibilità di aggiornarli o cancellarli dalle nostre banche dati.

 E' concesso  Non e' concesso il consenso al trattamento dei dati personali obbligatori

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_