

DESCRIZIONE DEL CORSO E MODULO DI ISCRIZIONE - Modulo 1

OVF 10 B - Corso 22-2026 IOP/NIOP

secondo la FOT basata sulla PTC R300.1 – 15 per il **NIOP** del 14 dicembre 2025 sulle attività rilevanti per la sicurezza nel settore ferroviario (OASF), nonché la Direttiva UFT ai sensi dell'art. 17 e 23e **dell'articolo FOGE IOP** del 14.12.2025 e degli art. 11a e 12 art. DE-Oferr del 1° luglio 2024, sulla base del Regolamento UE (UE) 2018/761 del 16 febbraio 2018 e dei regolamenti operativi dei gestori delle infrastrutture ISB e delle imprese ferroviarie (GI).

POSIZIONE DEL CAMPO: BERNA / WANKDORF – Papiermühlestrasse 140, 3063 Ittigen -> Rest. Bellevue

DATA DEL CORSO:	Corso di base I 22 Italiano	02.11. – 05.11.2026, Lu - Gi	08:00-12:00 / 13:15-17:00
	Corso di ripasso I 22.1 Italiano	02.11. – 05.11.2026, Lu - Gi	08:00-12:00 / 13:15-17:00

PROFILI: 2480.- CHF netta IVA essuta per persona
- **OVF 10 B** – Corso di formazione iniziale **4 giorni** (x.1 Corso di aggiornamento ridotto di 1680.- CHF, 2 giorni)
- Carta d'identità
- Luogo del corso che include pasti (incluso pranzo) e parcheggio
- Alloggio alberghiero scontato e esame medico BAV (aggiuntivo opzionale)

EDIZIONI: - Superamento dell'esame di idoneità medica dal medico ufficiale BAV AV1, anche questo esame può essere considerato Addizione può essere prenotato contemporaneamente al corso. **Attenzione! Non dimenticare, i tornitori dai 50 anni e oltre hanno bisogno di una ripetizione della fitness medica ogni 3 anni.**
- Carta d'identità o passaporto
- Le toghe di sicurezza standard SBB devono essere portate durante il corso per la parte pratica

Condizioni del percorso: Il partecipante si impegna a frequentare le lezioni in modo completo e attento; la quota del corso di 2480 - netta esclusiva sarà addebitata all'azienda del partecipante dopo il ricevimento della registrazione. Il consumo di alcol o altre sostanze alcoliche è vietato per tutta la durata del corso. Il numero di partecipanti è limitato a 8 per corso. I servizi aggiuntivi, come alloggio e visita medica, sono fatturati in base alle spese.

CREDENZIALI:

NOME/COGNOME: _____ (Dettagli a pagina 2)

SOCIETÀ: _____

AZIENDA DI INDIRIZZO: _____

Seguo il corso: ☐ **Corso base OVF 22** ☐ **Corso di aggiornamento OVF 22.1**

☐ Ho compreso le condizioni del corso e sono impegnato a partecipare

☐ Ho bisogno di una notte in un hotel

☐ Ho bisogno dell'esame medico BAV per un costo extra

☐ Ho inserito i miei dati personali (pagina 2) in modo onesto e rinuncio ai diritti di utilizzo dei dati

☐ Io / L'azienda vorrei maggiori informazioni sul **modulo 2+3** e vi chiedo di fissare un appuntamento. -> informazioni sul sito web

Dattero: _____ Timbro aziendale

DATI DEI PARTECIPANTI

Nome di battesimo: _____

Cognome: _____

Indirizzo di casa: _____

Numero di telefono privato (cellulare): _____

Indirizzo e-mail (privato): _____

Data di nascita: _____

Madrelingua: _____

Città natale/Stato/Paese: _____

Datore di lavoro: _____

Indirizzo del datore di lavoro: _____

Numero di telefono aziendale (Mobile): _____

Indirizzo e-mail (business): _____

☐ Ho inserito correttamente le informazioni e rinuncio ai diritti di utilizzo dei dati.

LUOGO / DATA:

AZIENDA:
