

CIRCOLARE IMPORTANTE

SICUREZZA SUL LAVORO – Adempimenti T.U. Sicurezza D.Lgs.81/08 e s.m.i.

FORMAZIONE PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI INDUSTRIALI SEMOVENTI (MULETTI)

Corso completo e corso di aggiornamento

OBIETTIVO E DURATA DEL CORSO

Obiettivo del corso è assolvere l'obbligo di formazione specifica degli addetti che utilizzano carrelli elevatori come previsto dall'art. 73 del D.Lgs 81/08 e dall'Accordo Stato Regioni del 22/02/2012. La durata del corso completo è di **12 ore**.

DESTINATARI DEL CORSO

Tutti gli operatori che utilizzano *carrelli elevatori*.

Il conseguimento della specifica abilitazione è *necessario anche nel caso di utilizzo saltuario od occasionale di tali attrezzature*.

AGGIORNAMENTO

L'abilitazione deve essere rinnovata **entro 5 anni** dalla data di rilascio dell'attestato previa verifica validità della formazione completa iniziale.

Il corso di aggiornamento ha una durata di **4 ore**, di cui 3 ore sono relative agli argomenti dei moduli pratici.

MODALITA' DI SVOLGIMENTO

CORSO COMPLETO

- Modulo teorico: il giorno **06 Dicembre 2018** dalle ore 09:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:00 alle ore 18:00 c/o la Sala Formazione della Società **SDS S.r.l.** sita in **BRA – Piazza Arpino, n. 3/C**
- Modulo pratico: il giorno **07 Novembre 2018** dalle ore 09:00 alle ore 13:00 c/o piazzale nostro cliente di Monticello (Cn).

CORSO AGGIORNAMENTO

- Il giorno **07 Novembre 2018** dalle ore 09:00 alle ore 13:00 c/o piazzale nostro cliente di Monticello (Cn).

Si ricorda che per la mancata formazione degli addetti alla conduzione di carrelli elevatori, il datore di lavoro e il dirigente sono punibili con l'arresto da tre a sei mesi o con l'ammenda da € 2.740,00 a € 7.014,40 [Art. 87, co. 2, lett. c)]

Lo Studio rimane a Vostra disposizione per eventuali chiarimenti in merito.

Cordiali Saluti

sede legale:

P.zza Arpino, 3/c
12042 Bra (CN)

sede operativa:

P.zza Arpino, 3/c
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23
Fax. 0172/41.47.66
Mobile 338/90.85.948
info@sdsing.com
www.sdsing.com



SDS FORM S.R.L.
Sede Legale/operativa:
Piazza Arpino 3/C
12042 Bra (CN)
Partita IVA: 03705350043

**MODULO DI ADESIONE CORSO COMPLETO PER ADDETTI ALLA
CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI – 06 e 07 Dicembre 2018**

L'iscrizione deve essere confermata tramite l'invio di una **e-mail (claudia@sdsing.com)** in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione e copia dell'avvenuto pagamento almeno 10 giorni prima della data di inizio del corso.

_____		_____	
Cognome		Nome	
_____			_____
Data	Luogo di nascita		Codice Fiscale
_____		_____	_____
Comune di residenza	Mansione in azienda		Titolo di Studio

Azienda/Ente			

Indirizzo			
_____			_____
CAP	Città	Provincia	

Telefono		Fax	

E-mail			

Quota partecipazione: € 170,00 + IVA			
Fattura da intestare a: <input type="checkbox"/> Azienda/Ente <input type="checkbox"/> Partecipante			

Partita IVA/Codice Fiscale			

Data		Timbro e Firma	

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:

In riferimento al Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) sulla tutela della privacy. Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso, e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività di formazione
 2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
 3. I dati da Voi forniti saranno comunicati ai docenti del Corso in oggetto ed agli altri partecipanti del Corso
- Per i diritti a Voi riservati dalla Legge 675, si rimanda ai disposti di cui all'art. 13 della predetta legge.

P.zza Arpino, 3/c
12042 Bra (CN)

sede operativa:
P.zza Arpino, 3/c
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23
Fax. 0172/41.47.66
Mobile 338/90.85.948
info@sdsing.com
www.sdsing.com

**MODULO DI ADESIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI ALLA
CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI_ 07 Dicembre 2018**

L'iscrizione deve essere confermata tramite l'invio di una **e-mail (claudia@sdsing.com)** in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione e copia dell'avvenuto pagamento almeno 10 giorni prima della data di inizio del corso.

_____	_____	
Cognome	Nome	
_____	_____	_____
Data	Luogo di nascita	Codice Fiscale
_____	_____	_____
Comune di residenza	Mansione in azienda	Titolo di Studio

Azienda/Ente		

Indirizzo		

CAP	Città	Provincia

Telefono		Fax

E-mail		
Quota partecipazione: € 100,00 + IVA		
Fattura da intestare a: <input type="checkbox"/> Azienda/Ente <input type="checkbox"/> Partecipante		

Partita IVA/Codice Fiscale		

Data		Timbro e Firma

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:

In riferimento al Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) sulla tutela della privacy. Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso, e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività di formazione
 2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
 3. I dati da Voi forniti saranno comunicati ai docenti del Corso in oggetto ed agli altri partecipanti del Corso
- Per i diritti a Voi riservati dalla Legge 675, si rimanda ai disposti di cui all'art. 13 della predetta legge.

sede legale:

P.zza Arpino, 3/c
12042 Bra (CN)

sede operativa:

P.zza Arpino, 3/c
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23
Fax. 0172/41.47.66
Mobile 338/90.85.948
info@sdsing.com
www.sdsing.com