

Pergine Valsugana, 28 agosto 2018

Spett.le  
CLIENTE

**Oggetto: CORSO ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI GRU PER AUTOCARRO - AGGIORNAMENTO**

Si comunica che il corso si svolgerà con il seguente calendario:

DATA	DALLE	ALLE	SEDE
sabato 13 OTTOBRE 2018	08.00	- 12.00	presso F.I.R. AUTOTRASPORTI S.A.S. DI F.I.R. SERVIZI S.R.L. VIA VARINI n. 110 - MARCO <b>ROVERETO (TN)</b>



Si prega di **TELEFONARE** per PRENOTARE IL POSTO in aula

<b>DURATA</b>	4 ore
<b>RIFERIMENTI NORMATIVI</b>	D. Lgs. 81/2008 e Accordo Stato-Regioni del 22/02/2012
<b>A CHI È RIVOLTO</b>	Operatori addetti alla conduzione di gru per autocarro
<b>REQUISITI</b>	Aver frequentato il corso base ed i successivi aggiornamenti periodici per operatori addetti alla conduzione di gru per autocarro  Il datore di lavoro deve <u>inviare</u> allo scrivente la dichiarazione di idoneità alla mansione, specifica di operatore addetto alla conduzione del mezzo oggetto del corso, del partecipante (come da fac-simile allegato)  Comprensione della lingua italiana parlata e scritta
<b>RACCOMANDAZIONI</b>	Si ricorda che la formazione deve essere aggiornata con periodicità quinquennale
<b>COSTO A PARTECIPANTE</b>	SINGOLO PARTECIPANTE: EURO 90,00 +22% IVA ENTI PUBBLICI: QUOTA ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 C.1 DEL D.P.R. 633/72 E ART 14 C.10 LEGGE 537/93
<b>PAGAMENTO</b>	Si richiede <b>PAGAMENTO ANTICIPATO</b> , <u>previa conferma telefonica della disponibilità di posto in aula</u> , tramite <b>BONIFICO</b> c/o la Cassa Rurale Alta Valsugana IBAN IT80 W 08178 35220 000000073671. A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura.

Ad esaurimento dei posti disponibili in aula, sarà fissata una data successiva per chi non ha potuto partecipare.

Lo Studio Gadler S.r.l. si riserva la facoltà di annullare e posticipare il corso dandone comunicazione agli iscritti in tempo utile.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Studio Gadler S.r.l.

## DICHIARAZIONE D'IDONEITÀ ALLA MANSIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di datore di lavoro  
 dell'azienda/ente denominata/o \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

## D I C H I A R A

che i seguenti lavoratori:

COGNOME E NOME	COGNOME E NOME

- Ü conoscono la lingua italiana (lettura, comprensione e comunicazione);
- Ü sono in possesso di corsi di abilitazione all'uso dell'attrezzatura oggetto del corso di formazione, in conformità all'Accordo Stato-Regioni del 22/02/2012;
- Ü sono in possesso dell'idoneità alla mansione di operatore addetto alla:
  - conduzione di **gru per autocarro**.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_