

Pergine Valsugana, 14 novembre 2024

Spett.le  
CLIENTE**Oggetto: CORSO ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI SEMOVENTI A BRACCIO TELESCOPICO - AGGIORNAMENTO**

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

DATA	DALLE	ALLE	SEDE
giovedì <b>06 FEBBRAIO 2025</b>	08.30	- 12.30	CENTRO CIVICO AUDITORIUM VIA DON LUIGI BONAT n. 7/B - <b>MEZZANO</b> (TN)
 Si prega di <b>TELEFONARE</b> per <b>PRENOTARE IL POSTO</b>			

<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 carrelli semoventi a braccio telescopico (NON rotativo) (per esempio: <i>merlo o manitou</i> )
<b>REQUISITI</b>	Aver frequentato il corso base ed i successivi aggiornamenti periodici per operatori addetti alla conduzione di carrelli semoventi a braccio telescopico  Il datore di lavoro deve <u>inviare</u> allo scrivente la <b>dichiarazione di idoneità alla mansione</b> , 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>	<b>SINGOLO PARTECIPANTE: EURO 90,00 +22% IVA</b> <b>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>
<b>PAGAMENTO</b>	Dopo la prenotazione si richiede il <b>PAGAMENTO ANTICIPATO</b> , tramite <b>BONIFICO</b> c/o la Cassa Rurale Alta Valsugana <b>IBAN IT80 W 08178 35220 000000073671</b> . A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura.
<b>INDICAZIONI PER DISDETTA</b>	Una volta confermata la partecipazione alla data proposta, si prega cortesemente di comunicare l'eventuale assenza al corso almeno <b>48 ore</b> prima.

In caso contrario verrà fatturato o non rimborsato l'intero importo del corso.

Ad esaurimento dei posti disponibili, 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 o di *privato*

\_\_\_\_\_ con sede legale in o con *residenza in*

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

## D I C H I A R A

che i seguenti lavoratori:

COGNOME E NOME	COGNOME E NOME

- ✓ conoscono la lingua italiana (lettura, comprensione e comunicazione);
- ✓ 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;
- ✓ sono in possesso dell'idoneità alla mansione di operatore addetto alla:
  - conduzione di **carrelli semoventi a braccio telescopico**.

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

Il dichiarante

\_\_\_\_\_