

Pergine Valsugana, 13 novembre 2024

Spett.le
CLIENTE

Oggetto: CORSO ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI TERNE - AGGIORNAMENTO

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

DATA	DALLE	ALLE	SEDE
lunedì 20 GENNAIO 2025	08.30	- 12.30	SEVIS S.R.L. STRADA DA MOLIN n. 91 SORAGA DI FASSA (TN)
 Si prega di TELEFONARE per PRENOTARE IL POSTO			

DURATA	4 ore
RIFERIMENTI NORMATIVI	D.Lgs. 81/2008 e Accordo Stato-Regioni del 22/02/2012
A CHI È RIVOLTO	Operatori addetti alla conduzione di terne
REQUISITI	<p>Aver frequentato il corso base ed i successivi aggiornamenti periodici per operatori addetti alla conduzione di terne</p> <p>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)</p> <p>Comprensione della lingua italiana parlata e scritta</p>
RACCOMANDAZIONI	Si ricorda che la formazione deve essere aggiornata con periodicità quinquennale
COSTO A PARTECIPANTE	<p>SINGOLO PARTECIPANTE: EURO 90,00 +22% IVA</p> <p>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</p>
PAGAMENTO	<p>Dopo la prenotazione si richiede il PAGAMENTO ANTICIPATO, tramite BONIFICO c/o la Cassa Rurale Alta Valsugana IBAN IT80 W 08178 35220 000000073671.</p> <p>A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura.</p>
INDICAZIONI PER DISDETTA	Una volta confermata la partecipazione alla data proposta, si prega cortesemente di comunicare l'eventuale assenza al corso almeno 48 ore 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 terne.

Luogo e data _____

Il dichiarante
