


Pergine Valsugana, 15 novembre 2019

Spett.le
CLIENTE

Oggetto: CORSO ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI/SOLLEVATORI/ELEVATORI SEMOVENTI TELESCOPICI ROTATIVI – AGGIORNAMENTO

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

| DATA | DALLE | ALLE | SEDE |
|--|-------|---------|---|
| martedì 18 FEBBRAIO 2020 | 08.30 | - 12.30 | Sala "Marcellina Paternoli" del MUNICIPIO di BORGO VALSUGANA PIAZZA DEGASPERI n. 20 – BORGO VALSUGANA (TN) |
|  Si prega di TELEFONARE per PRENOTARE IL POSTO in aula | | | |

| | |
|------------------------------|---|
| 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 carrelli sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi (per esempio: <i>merlo o manitou</i>) |
| REQUISITI | <p>Aver frequentato il corso base ed i successivi aggiornamenti periodici per operatori addetti alla conduzione di carrelli sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi</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>Si richiede PAGAMENTO ANTICIPATO, <u>previa conferma telefonica della disponibilità di posto in aula</u>, 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> |

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 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 / sollevatori / elevatori semoventi telescopici rotativi.

Luogo e data _____

Il dichiarante
