



Scheda di iscrizione corso

DATI ANAGRAFICI IMPRESA

Ragione Sociale _____
 Indirizzo _____
 P. Iva _____ Codice Cassa Edile _____
 Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al **CORSO DI FORMAZIONE ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO**
 (art. 73, comma 4 D.Lgs. 09/04/2008, n. 81 – ASR 22/02/2012 n.53)
 per i sotto elencati dipendenti:

DATI ANAGRAFICI LAVORATORI

Il modello deve essere compilato in stampatello in tutte le sue parti

Nome e cognome	nato il	luogo di nascita	prov.	assunto dal	Codice Fiscale

l'impresa con la presente **dichiara** che i suddetti lavoratori sono dipendenti e **regolarmente iscritti** alla cassa edile della Valle d'Aosta e risultano essere in possesso di **ALMENO 1 ANNO DI ESPERIENZA** nell'uso della macchina.

ATTENZIONE: SI PREGA DI LEGGERE QUANTO RIPORTATO QUI SOTTO!

- **La durata del corso è di 12 ore e prevede delle verifiche sia teoriche che pratiche.**
- **Il mancato superamento della prove comporta la ripetizione del corso nella parte non superata.**
- **La presenza al corso deve essere pari almeno al 90% pena la non consegna dell'attestato.**

NOTA BENE: l'impresa che tipo di macchina usa (specificare il tipo di macchina utilizzata)?

- CARRELLI INDUSTRIALI SEMOVENTI
- CARRELLI SEMOVENTI A BRACCIO TELESCOPICO
- CARRELLI/SOLLEVATORI/ELEVATORI SEMOVENTI TELESCOPICI ROTATIVI

CONSENSO

Il trattamento dei dati per il quale si richiede il Vostro consenso, avrà solo finalità strettamente collegate allo svolgimento dell'attività formativa e non sarà oggetto di comunicazione o diffusione al di fuori dei casi previsti dalla Legge. Consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003: Codice in materia di protezione dei dati personali.

Timbro e firma dell'impresa

Data _____
