



Scheda di iscrizione corso

DATI ANAGRAFICI IMPRESA

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

P. Iva _____ Codice Cassa Edile _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al Corso "ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI (PLE)" (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.**

L'impresa che tipo di macchina usa (specificare il tipo di macchina utilizzata)?

.....

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 _____
