

CORSO CARRELLI ELEVATORI

(Accordo Conferenza permanente Stato-Regioni n. 53 del 22 febbraio 2012)

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

| DATA | ORARIO | SEDE |
|------------------------|------------------------------|---|
| Giovedì 30 MAGGIO 2024 | 8.30 – 12.30 e 13.30 - 17.30 | Confartigianato Imprese Mantova – Via Londra 14 - PORTO MANTOVANO |
| Venerdì 31 MAGGIO 2024 | 8.00 – 12.00 | Mantovana Macchedil sas – Via Novellara 1 - MANTOVA |
| TOTALE | 12 ORE | |

Programma

Teoria: D.lgs. 81/2008 responsabilità e compiti dei protagonisti della sicurezza, Le principali cause di incidenti/infortuni, Analisi dei rischi legati alle lavorazioni ed alle macchine in uso, Misure di prevenzione e protezione, Utilizzo dei dispositivi di protezione individuali, Operazioni proibite o pericolose, uso consentito
Regole comportamentali, Controlli periodici per la sicurezza e funzionalità della macchina

Pratica: Prima dell'uso: avviamento e controllo, Guida del mezzo: velocità, frenatura, ecc., Movimentazione del carico: presa, trasporto, stivaggio, ecc.

Ogni partecipante dovrà portare: caschetto, scarpe antinfortunistiche e guanti di protezione

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: **Associato Confartigianato € 180,00 + Iva 22% a partecipante (€ 219,60)**
Non Associato Confartigianato € 230,00 + Iva 22% a partecipante (€ 280,60)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso CARRELLI ELEVATORI
INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE
IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977

Per l'adesione al corso inviare il modulo compilato con la copia di avvenuto bonifico all'indirizzo mail: formazione@confartigianato.mn.it

| | | | | | |
|--|-----------------------|--|------------------------|---------------|--|
| DITTA: | | | | | |
| INDIRIZZO: | | CAP: | | COMUNE: | |
| E-MAIL: | | | | TEL: | |
| P. IVA | | | | C.F. | |
| ATTIVITA': | | | | CODICE ATECO: | |
| CODICE DESTINATARIO / PEC: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ASSOCIATO CONFARTIGIANATO | | <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO | | | |
| DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI): | | | | | |
| COGNOME e NOME | CODICE FISCALE | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Data ___/___/___

Timbro e Firma _____

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

CONFARTIGIANATO IMPRESE MANTOVA – AMASERVIZI SRL

Via Madrid, 15 • 46047 Porto Mantovano (MN) • Tel. 0376.408778 - 408780 - 408782 • formazione@confartigianato.mn.it

Pagina 1 di 1