



CORSO PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI

PER L'ABILITAZIONE ALL'USO DELLE PLE CON E SENZA STABILIZZATORI

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

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

| DATA | ORARIO | SEDE |
|--------------------------|--------------|---|
| Giovedì 13 NOVEMBRE 2025 | 8.30 – 12.30 | Confartigianato Imprese Mantova – Via Madrid 15 - PORTO MANTOVANO |
| Venerdì 14 NOVEMBRE 2025 | 8.00 – 14.00 | Mantovana Macchedil sas – Via Novellara 1 - MANTOVA |
| TOTALE | 10 ORE | |

Programma

<u>Teoria 4 ore:</u> Cenni di normativa generale in particolare lavori in quota e uso attrezzature in quota. Categorie di ple, componenti strutturali, dispositivi di comando e sicurezza, controlli da effettuare prima dell'utilizzo, dpi specifici, modalità di utilizzo in sicurezza, procedure di emergenza.

<u>Pratica 6 ore:</u> Controlli pre-utilizzo, movimentazione e posizionamento della ple, esercitazioni operative, manovre di emergenza, messa a riposo.

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

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: Associato Confartigianato € 160,00 + Iva 22% a partecipante (€ 195,20)

Non Associato Confartigianato € 210,00 + Iva 22% a partecipante (€ 256,20)

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

Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso PIATTAFORME ELEVABILI

INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE

IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977

Data ___/___

| Per l'adesione al corso invi | are il modulo compilato con la copia di av | venuto bonifico all'indirizzo mail: form | azione@confartigianato.mn.it |
|------------------------------|--|--|------------------------------|
| DITTA: | | | |
| INDIRIZZO: | CAP: | COMUNE: | |
| E-MAIL: | | TEL: | |
| P. IVA | | C.F. | |
| ATTIVITA': | | CODICE ATECO: | |
| CODICE DESTINATARIO / PEC: | | | |
| ASSOCIATO CONFARTIGIANATO | | NON ASSOCIATO | |
| | DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE | IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI): | |
| COGNOME e NOME | CODICE FISCALE | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | ' | 1 | |

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

Timbro e Firma __