



**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**CORSO DI AGGIORNAMENTO per addetti alla conduzione di**  
**CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO**

**(carrelli industriali semoventi)**

**Obbligo formativo art. 73, comma 5 del D.Lgs 81 /2008 e s.m. DGR 168/2013**  
**Accordo Stato Regioni in vigore dal 12/03/2013 ALLEGATO VI**

**DATI DEL PARTECIPANTE**

Nome *	Cognome*	Data di nascita*	Comune di nascita *	Prov.*
Codice Fiscale *	Sesso*		Cittadinanza *	
		<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		
Indirizzo Residenza *	Cap*	Città*	Prov.*	
Indirizzo domicilio (se diverso dalla residenza)*	Cap*	Città*	Prov.*	
N. Telefono*	N. Fax	N. Cellulare		
E-mail per comunicazioni sul corso*				

**CLASSIFICAZIONE**

<b>Indicare il titolo di studio posseduto*:</b>	
<input type="radio"/>	Nessun titolo
<input type="radio"/>	Licenza elementare
<input type="radio"/>	Licenza media inferiore
<input type="radio"/>	Diploma di scuola superiore 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
<input type="radio"/>	Diploma di scuola superiore 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
<input type="radio"/>	Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte...(1)
<input type="radio"/>	Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
<input type="radio"/>	Laurea triennale (nuovo ordinamento)
<input type="radio"/>	Master post laurea triennale (o master di I livello)
<input type="radio"/>	Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
<input type="radio"/>	Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
<input type="radio"/>	Specializzazione post laurea (specialistica)
<input type="radio"/>	Dottorato di ricerca
<input type="radio"/>	Qualifica professionale di primo livello eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
<input type="radio"/>	Qualifica professionale di secondo livello eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
<input type="radio"/>	Certificato di Tecnico superiore (lfts)
<input type="radio"/>	Diploma di specializzazione
<b>Indicare il tipo di contratto*</b>	
<input type="radio"/>	Non previsto
<input type="radio"/>	Contratto a tempo indeterminato
<input type="radio"/>	Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)
<input type="radio"/>	Contratto di formazione e lavoro
<input type="radio"/>	Contratto di inserimento
<input type="radio"/>	Contratto di apprendistato
<input type="radio"/>	Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
<input type="radio"/>	Contratto di collaborazione occasionale

Ente di Formazione Accreditato dalla Regione Emilia Romagna  Cod.Org.5524	 CONSULENZA E FORMAZIONE S.R.L. Via O. Respighi, 83 - 41122 Modena tel 059 333024 <a href="mailto:info@changesrl.it">info@changesrl.it</a> <a href="http://www.changesrl.it">www.changesrl.it</a>	SISTEMA DI GESTIONE QUALITÀ CERTIFICATO  UNI EN ISO 9001:2015 n° IT-40814 15/12/2020
<b>SCHEDA ISCRIZIONE</b>		Ed.4 del 17/12/20

<input type="radio"/>	Contratto di associazione in partecipazione
<input type="radio"/>	Nessun contratto perché lavoratore autonomo
<input type="radio"/>	Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
<input type="radio"/>	Altro (specificare) _____

### ASPETTI FINANZIARI E CLAUSOLE CONTRATTUALI

<b>Quota di iscrizione:</b>  <b>€ 120,00 + iva 22%</b>	<b>Modalità di pagamento:</b> Bonifico bancario c/o Banca popolare dell'Emilia Romagna ag 4 IT18G0538712904000001416258 <u>Causale: Aggiornamento addetti all'uso dei carrelli elevatori</u> <b>La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato della quota prevista.</b>
--	--

**Rinunce:**

**1.** In caso di rinuncia, comunicata per iscritto nei 5 giorni lavorativi precedenti alla data di inizio dell'edizione scelta, Change fatturerà l'intera quota di partecipazione **2.** Qualora la rinuncia avvenga prima di tale scadenza, ma entro 10 giorni lavorativi dalla data di inizio, Change fatturerà il 50% della quota di partecipazione **3.** Nulla sarà dovuto in caso di rinuncia comunicata prima dei 10 giorni lavorativi antecedente il corso. Nel caso in cui non venisse raggiunto il numero minimo di partecipanti (15 iscritti) l'azienda si riserva di destinare ad altre date il corso prescelto previa comunicazione.

**La fattura deve essere intestata e inviata a:**

<b>Ragione sociale:</b>		<b>Forma giuridica:</b>			
<b>Indirizzo sede legale (per intestazione)</b>	<b>cap</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>	<b>CODICE SDI</b>	_____
<b>Numero Partita IVA</b>		<b>Numero Codice Fiscale</b>			
<b>Indirizzo sede (per invio)</b>	<b>cap</b>	<b>Città</b>	<b>Prov.</b>		

### ASPETTI ORGANIZZATIVI

**Data e Sede del corso per lo svolgimento:**  
**16 DICEMBRE 2021 h. 14.00-18.00**  
**c/o CHANGE SRL Via O. Respighi, 83 41122 Modena**

**Valutazione e Certificazione:**  
 Il corso prevede verifiche finale, individuati negli allegati in riferimento alla tipologia di attrezzature. L'esito positivo delle prove e la frequenza di almeno il 90% del monte ore consente il rinnovo dell'abilitazione, valido su tutto il territorio nazionale.

Change Srl la informa che i dati personali da lei forniti per iscriversi ai corsi da noi promossi saranno trattati per l'organizzazione e la gestione del corso di formazione e per le attività amministrative connesse (esecuzione del contratto), con strumenti automatizzati e manuali. Il conferimento dei dati è necessario ed in sua mancanza non potremmo perseguire la suddetta finalità. I Suoi dati, che non saranno in alcun modo diffusi, potranno essere comunicati a professionisti docenti, a soggetti terzi che supportano Change Srl nell'organizzazione del corso ed ai soggetti cui abbiamo esternalizzato la gestione di alcuni servizi informatici. Nell'ambito dei corsi per la sicurezza sul lavoro, i suoi dati potranno essere comunicati al datore di lavoro o altri soggetti in ottemperanza dal Dlgs.81/08. I suoi dati saranno da noi conservati per 10 anni dallo svolgimento del corso. Le ricordiamo che, secondo la normativa vigente, lei ha la facoltà di esercitare il diritto di accesso, rettifica, limitazione, oblio, opposizione, scrivendo all'indirizzo [privacy@changesrl.it](mailto:privacy@changesrl.it), inoltre può sempre presentare reclamo all' Autorità Garante per la Protezione dei dati Personali.

<b>Data</b>	<b>Timbro e Firma per Accettazione</b>
-------------	--