



SCHEDE DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICO 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

| Indicare il titolo di studio posseduto*: | |
|--|--|
| <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"/> | Diploma di specializzazione |

| Indicare il tipo di contratto* | |
|--------------------------------|--|
| <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 |
| <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) _____ |

SCHEDA ISCRIZIONE

Ed.4 del 17/12/20

ASPETTI FINANZIARI E CLAUSOLE CONTRATTUALI

| | | | | | |
|---|--|---|-------------------------|--------------|-------------------|
| Quota di iscrizione: | | Modalità di pagamento: | | | |
| € 230,00 + iva 22% | | Bonifico bancario c/o Banca popolare dell'Emilia Romagna ag 4 IT18G0538712904000001416258 Causale: Corso per addetti all'uso dei carrelli elevatori La partecipazione al corso è subordinata al pagamento anticipato della quota prevista. | | | |
| La fattura deve essere intestata e inviata a: | | | | | |
| Ragione sociale: | | | Forma giuridica: | | |
| | | | | | |
| Indirizzo sede legale (per intestazione) | | cap | Città | Prov. | CODICE SDI |
| | | | | | |
| Numero Partita IVA | | Numero Codice Fiscale | | | |
| | | | | | |
| Indirizzo sede (per invio) | | cap | Città | Prov. | |
| | | | | | |

ASPETTI ORGANIZZATIVI

| |
|--|
| Data e Sede del corso per lo svolgimento del MODULO TEORICO (8h): |
| 26 GENNAIO 2022 ORE 9.00-13.00 27 GENNAIO 2022 ORE 9.00-13.00 c/o CHANGE SRL Via O. Respighi, 83 41122 Modena |
| Sede del corso per lo svolgimento del MODULO PRATICO (4h): |
| 28 GENNAIO 2022 ORE 9.00-13.00 c/o CHANGE SRL (Campo prove) Via O. Respighi, 83 41122 Modena |
| I partecipanti dovranno presentarsi alla parte pratica muniti di scarpe antinfortunistiche. |

VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE: Il corso prevede verifiche finali, individuate come da normativa vigente in riferimento alla tipologia di attrezzature. L'esito positivo delle prove e la frequenza di almeno il 90% del monte ore consente il rilascio di un attestato abilitante, valido su tutto il territorio nazionale.

ISCRIZIONE: Inviare la presente scheda per fax al numero 059-821791 o all'indirizzo mail a.pecorino@changesrl.it. Il sottoscritto prende atto che la domanda di iscrizione al corso sarà confermata da parte di Change srl entro 5 giorni prima dell'inizio delle attività d'aula. I corsi avranno inizio al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto, nel caso non venissero raccolte sufficienti adesioni, l'ente di formazione si riserva la facoltà di rinviare l'inizio delle attività.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: La quota di partecipazione dovrà essere corrisposta anticipatamente entro la prima data del corso.

CONSEGNA ATTESTATI: gli attestati saranno consegnati al raggiungimento delle ore di presenza previste e al superamento dei test di apprendimento nonché ad avvenuto pagamento.

MODALITA' DI PAGAMENTO: mediante Bonifico bancario intestato a Change srl c/o Banca popolare dell'Emilia Romagna ag 4 IT18G0538712904000001416258. Causale: "Cognome e nome del partecipante e titolo del corso".

DISDETTA: Il partecipante ha diritto di recesso, secondo le modalità previste dalla presente scheda adesione. Sarà possibile disdire entro il termine di 7 giorni lavorativi antecedenti la data di avvio del corso, a mezzo di raccomandata A.R., da recapitarsi a Change srl Modena, Via O. Respighi 83 o fax al numero 059 821791 o via PEC al seguente indirizzo changesrl@sicurezzapostale.it. Oltre questo termine, o nel caso di mancata partecipazione alle lezioni, al partecipante verrà fatturata l'intera quota di iscrizione.

Change Srl la informa che i dati personali da lei forniti per l'iscrizione 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 dati forniti, 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 o agli organi preposti ai controlli. I 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, inoltre può sempre presentare reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati Personali. La seconda finalità per cui le chiediamo l'autorizzazione al trattamento dei dati è relativa all'inserimento degli stessi nella nostra mailing list che ci permetterà di inviare periodicamente la newsletter contenente le proposte formative organizzate da Change. E' valida anche in questo caso la possibilità di esercitare il diritto di accesso, rettifica, limitazione, oblio, opposizione, scrivendo all'indirizzo privacy@changesrl.it, inoltre può sempre presentare reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati Personali.

Per accettazione

Data

Firma