

## CORSO CARRELLI ELEVATORI TELESOPICI

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

### MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

DATA	ORARIO	SEDE
Venerdì 20 APRILE 2018	9.00 – 13.00 e 14.00 - 18.00	Confartigianato Imprese Mantova – Via Londra 14 - <b>PORTO MANTOVANO</b>
Sabato 21 APRILE 2018	8.00 – 12.00 e 13.00 – 17.00	Mantovana Macchedil sas – Via Novellara 1 - <b>MANTOVA</b>
<b>TOTALE</b>	<b>16 ORE</b>	

#### 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 € 220,00 + Iva 22% a partecipante (€ 268,40)**  
    **Non Associato Confartigianato € 270,00 + Iva 22% a partecipante (€ 329,40)**

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

**Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso CARRELLI TELESOPICI**  
**UBI Banca S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE**  
**IBAN: IT 02 L 03111 57570 000000000698**

Per l'adesione al corso inviare il modulo compilato con la copia di avvenuto bonifico al numero di fax: 0376/385715 oppure all'indirizzo mail: [formazione@confartigianato.mn.it](mailto:formazione@confartigianato.mn.it)

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		FAX:		E-MAIL:	
P. IVA		C.F.		N° ISCRIZIONE COE	
ATTIVITA':					N° DIPENDENTI
<input type="checkbox"/> SOCIO CONFARTIGIANATO <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO					
<b><u>DIPENDENTI DA AVVIARE A FORMAZIONE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RELATIVI):</u></b>					
<u>COGNOME E NOME</u>	<u>CODICE FISCALE</u>	<u>LUOGO DI NASCITA</u>	<u>DATA DI NASCITA</u>		

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del D. Lgs. 196/03.