

Prot. n. 26 SC/mg

Asti, 5 GIUGNO 2019

**OGGETTO:** *Convocazione corso di Formazione ed Informazione per addetti alla conduzione di Piattaforme di Lavoro Elevabili D. Lgs. 9/04/2008 n. 81 Art. 73 comma 5.*

Spett.Le Impresa,  
con La presente siamo a comunicarVi che è ns intenzione svolgere il corso in oggetto, che si terrà in data:

**28 giugno e 4 luglio** (se saranno raggiunte almeno le **6 unità**)

Il corso ha la durata di 10 ore e verrà così suddiviso:

- la parte teorica (di 4 ore) verrà svolta il **28 GIUGNO 2019**  
con orario **13,00 - 17,00** presso la ns sede
- la parte pratica (di 6 ore) verrà svolta il **4 LUGLIO 2019**  
con orario **8.30 - 12.30 / 13,30 - 16,30** presso campo pratica, seguirà comunicazione

Qualora si raggiungesse il numero minimo sarà possibile eseguire percorsi di aggiornamento (**MAX 6 PERSONE - durata 4 ore**) nella seconda giornata (PRATICA) secondo le seguenti modalità:

- la parte teorica/pratica avverrà con orario **8,30 - 12,30** presso campo pratica

Per accedere alla parte pratica è richiesto abbigliamento da lavoro e sono indispensabili i dispositivi di protezione individuale che **ogni allievo dovrà avere con sé** (CASCHETTO, GUANTI E SCARPE ANTINFORTUNISTICHE, GILET ALTA VISIBILITA'). Chi dovesse essere sprovvisto di tale attrezzatura, non potrà partecipare alle lezioni pratiche.

**Si ricorda che il lavoratore dovrà portare con sé il vecchio libretto formativo per il suo aggiornamento.**

Si ricorda inoltre che è necessario effettuare il bonifico **per ogni partecipante** di:

**€. 158,60 (€ 130,00+ IVA 22%) CORSO COMPLETO**

**€. 97,60 (€ 80,00+ IVA 22%) AGGIORNAMENTO (allegare attestato)**

ed inviare il modulo di iscrizione allegato per confermare la partecipazione al corso entro il 21/06/2019.

Il bonifico deve essere effettuato a favore di:

**ENTE UNICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA DELLA PROVINCIA DI ASTI**

**Iban: IT 83 M 08530 10305 000600100918**

Si richiede copia cartacea via mail: [info@cfsasti.org](mailto:info@cfsasti.org)

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

IL VICEPRESIDENTE  
Calogero Palumbo



IL PRESIDENTE  
Emanuele geom. Saracino



IL DIRETTORE  
Sandro Dr. Colonna



All. Modulo di iscrizione

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL  
CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE PER ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI  
PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI D. Lgs. 9/04/2008 n. 81 Art. 73 comma 5**  
(Per unità dipendenti da imprese Cassa Edile)

**\*\*\*IN GRASSETTO I DATI ESSENZIALI PER IL PARTECIPANTE AL CORSO\*\*\***

**CORSO COMPLETO**

**AGGIORNAMENTO**

La sottoscritta impresa

con sede in

prov.

Via

Cap

Telefono

fax

e-mail

Email -PEC

Codice Univoco

Codice Fiscale

P.Iva

iscritta alla Cassa Edile di

con il n°

Nominativo di riferimento per il corso

classificazione ATECO

**designa a partecipare al Corso indicato il/la sig./ra:**

**Cognome**

**Nome**

**Luogo di nascita**

**Prov.**

**data di nascita**

Residente in Via

Cap

Comune

Prov

Tel.

**Codice Fiscale**

– Titolare

**Titolo di studio**

– Dipendente - Mansione: \_\_\_\_\_

Licenza elementare

Licenza media

Per lavoratori stranieri

Diploma

Grado conoscenza della lingua italiana \_\_\_\_\_

Laurea

\_\_\_\_\_  
Firma del corsista

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma impresa

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SULLA PRIVACY**

*I dati personali da lei forniti in sede di iscrizione al corso, li trattiamo per fini istituzionali, amministrativi e contabili nel rispetto dei principi e disposizioni stabilite dal D.Lgs. 196/2003, dal Regolamento Europeo 679/2016 nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante. i Suoi dati non saranno oggetto di diffusione. Titolare del trattamento è: L'ENTE UNICO PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA con sede in via Luigi Borsarelli di Rifreddo 19, 14100 Asti (AT). Il Titolare conserva una lista aggiornata dei responsabili nominati e ne garantisce la presa visione all'interessato presso la sede sopra indicata. L'informativa completa redatta ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R. 679/16 è a Vostra disposizione sul nostro sito [www.cfsasti.org](http://www.cfsasti.org) o presso la segreteria del Titolare.*

\_\_\_\_\_  
Firma del corsista

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma impresa

**DA RESTITUIRE DEBITAMENTE COMPILATO A :**