

CORSO CARRELLI ELEVATORI

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

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

| DATA | ORARIO | SEDE | | | |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Giovedì 23 FEBBRAIO 2023 | 9.00 – 13.00 e 14.00 - 18.00 | Confartigianato Imprese Mantova – Via Londra 14 - PORTO MANTOVANO | | | |
| Venerdì 24 FEBBRAIO 2023 | 8.00 – 12.00 | Mantovana Macchedil sas – Via Novellara 1 - MANTOVA | | | |
| TOTALE | 12 ORE | | | | |

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 € 180,00 + Iva 22% a partecipante (€ 219,60)

Non Associato Confartigianato € 230,00 + Iva 22% a partecipante (€ 280,60)

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

Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso CARRELLI ELEVATORI

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

IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977

| Per l'adesione al corso i | nviare il modulo co | mpilato con | la copia di | avvenuto b | onifico : | all'indirizzo mail: for | mazione@co | nfartigianato.mn.it | | |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-------------|------------|------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|--|--|
| DITTA: | | | | | | | | | | |
| INDIRIZZO: | | | CAP: | | | COMUNE: | | | | |
| TEL: | | FAX: | | | | E-MAIL: | | | | |
| P. IVA | | | | | | C.F. | | | | |
| ATTIVITA': | | | | | | CODICE ATECO: | | | | |
| CODICE DESTINATARIO / PEC: | | | | | | | | | | |
| | SOCIO CONFARTIGIANATO NON ASSOCIATO | | | | | | | | | |
| DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI): | | | | | | | | | | |
| <u>COGNOME e NOME</u> | | <u>CODICE FISCALE</u> | | | LUOGO DI NASCITA | | <u>DATA DI NASCITA</u> | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data/ | | | | | Timbro | e Firma | | | | |

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