



Check-Up Service
F o r m a z i o n e

CORSO TEORICO-PRATICO per Lavoratori Addetti all'Utilizzo di Piattaforme di Lavoro Elevabili (PLE) con e senza Stabilizzatori – 10 Ore

Comunichiamo il calendario dei prossimi incontri di formazione teorico-pratica per lavoratori addetti alla all'utilizzo di Piattaforme di Lavoro Elevabili (PLE) con e senza stabilizzatori come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 22 Febbraio 2012 concernente l'individuazione delle attrezzature di lavoro.
La docenza sarà svolta da personale qualificato e con i requisiti previsti dalla normativa.

	 MARTEDI' 15 OTTOBRE 2024 dalle ore 8,30 alle ore 12,30
---	---

N.B.: modalità organizzative e luogo per le ultime 6 ore di modulo pratico conclusive della formazione, verranno comunicate in aula nel corso della teoria.

Sede di svolgimento: **Check-Up Service**
Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA

Le imprese interessate possono compilare la scheda di iscrizione indicando i nominativi dei partecipanti al corso di formazione ed inviarla all'indirizzo e-mail prospero.ferrarini@checkupservice.it

Per Informazioni e Consulenze : Check-Up Service - Prospero Ferrarini - Tel 0522 369015

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Società: _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

Datore di Lavoro: _____

Settore di attività ATECO: _____

Organismo Paritetico: _____

(si ricorda che il Datore di lavoro deve richiedere la collaborazione dell'Organismo Paritetico, se presente)

ELENCO ISCRITTI:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Corso di Formazione Teorico - Pratico per addetti all'utilizzo di Piattaforme di Lavoro Elevabili con e senza Stabilizzatori – 10 Ore

MARTEDI' 15 OTTOBRE 2024 | 8.30-12.30 presso

Check-Up Service: Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA

+ le 6 ore di prova pratica da definire

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- € 220,00 + IVA (a partecipante)
- € 195,00 + IVA (a partecipante) per **Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA**

PAGAMENTO: tramite RI.BA 30 gg. F.M. DATA FATTURA (o Vostro solito in uso)

Verrà rilasciato attestato di partecipazione (con frequenza minima del 90% del monte ore previsto e superamento delle prove).

Indicare l'indirizzo e-mail sul quale si desidera ricevere gli attestati in formato pdf: _____

Check-Up Service si riserva la facoltà di modificare le date e l'organizzazione dei corsi dandone congruo preavviso

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito www.checkupservice.it e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl

Il sottoscritto conferma inoltre di aver informato i propri lavoratori iscritti i quali a loro volta hanno prestato il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl

Data, _____

Per accettazione (timbro e firma)

