



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

Corso di AGGIORNAMENTO per Lavoratori Addetti all'Utilizzo di Piattaforme di Lavoro Elevabili (PLE) con e senza Stabilizzatori (4 ore)

Comunichiamo il calendario per l'anno **2025** degli incontri di **aggiornamento** lavoratori addetti all'utilizzo di **piattaforme di lavoro elevabili (PLE) con e senza stabilizzatori** 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.



1^ edizione: 13 marzo 2025 (09.00-13.00)

2^ edizione: 15 maggio 2025 (14.00-18.00)

3^ edizione: 24 settembre 2025 (09.00-13.00)

4^ edizione: 27 novembre 2025 (09.00-13.00)

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 formazione@checkupservice.it

Per Informazioni e Consulenze : Check-Up Service - Ufficio Formazione - Tel 0522 369011

Check-Up Service S.r.l. - Soc. Unipersonale - Via Aristotele, 109 | 42122 Reggio Emilia T. 0522 369011
www.checkupservice.it | info@checkupservice.it P.IVA 01468750359

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Società: _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

Datore di Lavoro _____

Settore di attività ATECO: _____

Organismo Paritetico di comparto e territorio: _____

(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	EDIZIONI

Corso di Aggiornamento per addetti all'utilizzo di Piattaforme di Lavoro Elevabili (PLE) con e senza Stabilizzatori di 4 Ore.

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

COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- **€. 80,00 + IVA** (a partecipante)
- **€. 65,00 + IVA** (a partecipante) per **Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA**

Modalità di pagamento: R.I.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).

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)

