

Corso di AGGIORNAMENTO per Lavoratori Addetti alla Conduzione di Carrelli Elevatori Semoventi con Conducente a Bordo (4 ore)

Calendario per l'anno 2026 degli incontri di **aggiornamento** per lavoratori addetti alla conduzione di **carrelli elevatori semoventi con conducente a bordo**. La docenza sarà svolta da personale qualificato e con i requisiti previsti dalla normativa.



<u>1^ edizione:</u>	02 febbraio 2026	(09.00-13.00)
<u>2^ edizione:</u>	05 marzo 2026	(09.00-13.00)
<u>3^ edizione:</u>	13 aprile 2026	(14.00-18.00)
<u>4^ edizione:</u>	12 maggio 2026	(09.00-13.00)
<u>5^ edizione:</u>	15 giugno 2026	(14.00-18.00)
<u>6^ edizione:</u>	16 luglio 2026	(09.00-13.00)
<u>7^ edizione:</u>	16 settembre 2026	(14.00-18.00)
<u>8^ edizione:</u>	15 ottobre 2026	(09.00-13.00)
<u>9^ edizione:</u>	12 novembre 2026	(09.00-13.00)
<u>10^ edizione:</u>	11 dicembre 2026	(14.00-18.00)

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 369015

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	CODICE FISCALE	EDIZIONE

Corso di Aggiornamento per addetti alla conduzione di Carrelli Elevatori Semoventi con
Conducente a Bordo 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)

