



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

## **Corso TEORICO-PRATICO per Lavoratori Addetti alla Conduzione di Carrelli Elevatori Semoventi con Conducente a Bordo (12 ore)**

Calendario per l'anno 2026 degli incontri di formazione teorico-pratica 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.



|              |                   |                             |
|--------------|-------------------|-----------------------------|
| 1^ edizione: | 28 Gennaio 2026   | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|              | 29 Gennaio 2026   | (09.00-13.00)               |
| 2^ edizione: | 26 Marzo 2026     | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|              | 27 Marzo 2026     | (09.00-13.00)               |
| 3^ edizione: | 27 Maggio 2026    | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|              | 28 Maggio 2026    | (09.00-13.00)               |
| 4^ edizione: | 13 Luglio 2026    | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|              | 14 Luglio 2026    | (09.00-13.00)               |
| 5^ edizione: | 18 Settembre 2026 | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|              | 22 Settembre 2026 | (09.00-13.00)               |
| 6^ edizione: | 17 Novembre 2026  | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|              | 18 Novembre 2026  | (09.00-13.00)               |

**Sede di svolgimento NUOVO INDIRIZZO**

**Check-Up Service SAFETY CENTER Via Aristotele n°83/85 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](mailto: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 |
|------|---------|----------------|----------|
|      |         |                |          |
|      |         |                |          |
|      |         |                |          |

☐ (compilazione obbligatoria)**L'azienda dichiara che i lavoratori iscritti nella tabella sopra indicata, possiedono una sufficiente conoscenza della lingua italiana (parlata e scritta) per la comprensione dei contenuti del corso.**Eventuali difficoltà linguistiche devono essere segnalate dall'azienda all'Ente di formazione, in fase di iscrizione, alla mail [formazione@checkupservice.it](mailto:formazione@checkupservice.it).**Corso di Formazione Teorico - Pratico per addetti alla conduzione di Carrelli Elevatori Semoventi  
con Conducente a Bordo di 12 ore**

presso

**Check-Up Service SAFETY CENTER: Via Aristotele, n. 83/85 - 42122 REGGIO EMILIA**

## COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- **€ 220,00 + IVA** (a partecipante)
- **€ 200,00 + IVA** (a partecipante) per **Aziende associate CONFINDUSTRIA 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](http://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)

**Check-Up Service**  
Formazione