



AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITÀ CERTIFICATO DA DNV
= UNI EN ISO 9001:2008 =

AGENZIA FORMATIVA UNIONE DEI COMUNI DELLA VERSILIA

Addetto all'uso di Piattaforme di Lavoro Mobili Elevabili che Operano su Stabilizzatori (piattaforme e cestelli)

REQUISITI: Maggiore età ovvero adempimento dell'obbligo formativo. utilizzo professionale **di piattaforme di lavoro mobili elevabili che operano su stabilizzatori**

OBIETTIVI Il percorso formativo è finalizzato all'apprendimento di tecniche operative adeguate per lavorare in condizioni di sicurezza

DESTINATARI: Tutti gli operatori che utilizzano professionalmente **piattaforme di lavoro mobili elevabili che operano su stabilizzatori**

ISTRUTTORI: Arch. Stefano Francesconi, Formatore Lido Moriconi

CONTENUTI: *Modulo giuridico - normativo; Modulo tecnico; Moduli pratici per ciascuna specifica abilitazione o sommatoria di esse*

FREQUENZA: L'obbligo di frequenza è di almeno il 90% del monte ore complessivo

DATA: martedì 21 aprile 2015

DURATA: 8 + le prove verifiche intermedia e finale

ORARIO: 8.30-12.30 aula 13.30-17.30 esterno

COSTO: 150 € iva inclusa

ALLIEVI: max. 24

Certificazione Finale: attestato di frequenza

Addetto all'uso di Piattaforme di Lavoro Mobili Elevabili che Operano su Stabilizzatori (piattaforme e cestelli)

alla quota di Ö150 (iva inclusa)

Io Sottoscritto/a: _____
 Nata/o a _____ Prov(____) Il ___ / ___ / ___
 Residente a _____ Prov. (____)
 Via _____ n. CAP. _____
 e-mail _____ cell. _____ tel./fax _____
 CODICE FISCALE ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
 AMBITO PROFESSIONALE dipendente ente locale altro ambito _____

DATI PER LA FATTURAZIONE	
P. IVA / CODICE FISCALE ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____	
Ragione Sociale _____	Via _____ n. _____
CAP _____	Comune _____ Prov. (____)
Tel/Fax/ _____	Email _____
TIPOLOGIA AZIENDALE _____	ente pubblico altra tipologia _____

Modalità di pagamento: (barrare voce che interessa):

Bonifico Bancario presso POSTE ITALIANE - IBAN IT 40 Y 07601 13700 000002943293

C/C POSTALE N. 2943293B intestato a Unione dei Comuni della Versilia - Agenzia Formativa

Data ____/____/2014

Firma per presa visione _____

Informativa Ai Sensi Del Codice In Materia Di Protezione Dei Dati Personali D.L. 196 Del 30 Giugno 2003

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo 2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto. 4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa 5. Il titolare del trattamento è l' Agenzia Formativa Unione Dei Comuni Della Versilia 6. Il responsabile del trattamento è il responsabile del Settore Formazione dell' Agenzia

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data ____/____/2014

Firma per presa visione _____