



## MODULO DI ADESIONE AI CORSI:

(da restituire compilato in tutte le sue parti al n. di fax 0422-711777)

- Corso per Rappresentante dei lavoratori  32 ore
- Corso di aggiornamento per Rappresentante dei lavoratori  4 ore  8 ore
- Corso per addetti antincendio  4 ore  8 ore  12 ore
- Corso per addetti al primo soccorso  12-16 ore
- Corso di aggiornamento per addetti al primo soccorso  6 ore
- Corso di formazione particolare aggiuntiva per preposti  8 ore
- Corso di aggiornamento quinquennale particolare aggiuntiva per preposti  6 ore
- Corso di formazione per conduttori di carrelli elevatori  12 ore
- Corso di formazione Rsp/Datore di Lavoro  16 ore  32 ore  48 ore
- Corso di aggiornamento quinquennale Rsp/ Datore di Lavoro  
 6 ore  10 ore  14 ore
- Corso di formazione per addetti a montaggio-smontaggio-trasformazione ponteggi  
 28 ore
- Corso di aggiornamento addetti a montaggio-smontaggio-trasformazione ponteggi  
 4 ore
- Corso di formazione per dirigenti  16 ore
- Corso di aggiornamento quinquennale per dirigenti  6 ore
- Corso per l'utilizzo di Piattaforme di Lavoro Elevabili  10 ore
- Corso per l'utilizzazione di trattori agricoli forestali  8 ore
- Corso per l'utilizzo di escavatori- pale meccaniche  16 ore
- Corso di formazione di utilizzatori per pompe a calcestruzzo  14 ore
- Corso di aggiornamento per utilizzatori di attrezzature(ASR 22-02-2012)  4 ore
- Corso per addetti ai lavori elettrici PES PAV CEI 11-27.  8 ore

La Ditta .....

Indirizzo .....

P.IVA ..... COD.FISC.....

Tel.....Fax..... REFERENETE.....

CHIEDE DI ISCRIVERE :Il Sig./I Sigg


Il corso si terrà come da programma allegato, presso la sede operativa di Safety Team srl in Via Roma 37 – 31040 Mansuè (TV) (SE NON ALTRIMENTI SPECIFICATO)

Forma di pagamento:

Per i clienti abituali vale la forma di pagamento a mezzo RIBA precedentemente concordata.

Per i clienti non abituali:

**bonifico bancario** indicando nella causale “ Corso \_\_\_\_\_

BANCA CREDITO COOPERATIVO PORDENONESE (B.C.C.P.) – ag. di MANSUE’ intestato a Safety Team IT 31 cin U ABI:08356 CAB:62250 c/c 000000020310 (La copia del bonifico deve essere inviata tramite fax entro il giorno precedente l’ inizio del corso) oppure **rimessa diretta** il primo giorno del corso.

Timbro e Firma.....

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità correlate con l’esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant’altro connesso.

Al sensi della Legge 196/03 a tutela della Privacy. Le informazioni che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte.

Autorizzo

Non autorizzo

Data \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_