

Parte riservata alla segreteria:

 PROTOCOLLO:	RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO: AGGIORNAMENTO ADDETTO ALLA CONDUZIONE DI GRU A TORRE A ROTAZIONE IN ALTO E IN BASSO 4 ORE
	NOTE:

Da compilare in ogni parte a cura dell'azienda

La sottoscritta impresa		
Con sede in	N.	
Località	Prov.	
CAP	P.IVA	C.F.
TEL.	CEL.	e-mail

**Avendo preso visione delle modalità di partecipazione al corso su www.centrofor.com,
chiede l'iscrizione per il Signor**

Cognome		Nome	
Nato a <small>Se nato all'estero Indicare la nazione</small>	Provincia di		Il ___ / ___ / ___
Residente in			N.
Località	Prov.	Cittadinanza	
CAP	CEL.	C.F.	
Posizione in azienda:	<input type="checkbox"/> Titolare	<input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Familiare coad. <input type="checkbox"/> Dipendente <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Solo se dipendente: assunto dal ___/___/___ profilo professionale attuale: <i>es. impieg. tecnico, carpent. in legno, pittore, ecc.</i>			

Si dichiara che:

<input type="checkbox"/>	Non ha prescrizioni da parte del medico competente oppure ha le sotto elencate prescrizioni: (es. soll. Carichi – occhiali)
<input type="checkbox"/>	Corso base svolto presso CENTROFOR
<input type="checkbox"/>	Corso base svolto presso altri enti, COMPILARE LA DICHIARAZIONE ALLEGATA

PARTE RISERVATA AI LAVORATORI STRANIERI/IMMIGRATI: (barrare i riquadri corrispondenti alla situazione del lavoratore)

Per i lavoratori immigrati che non hanno conseguito titoli di studio in Italia è previsto, prima del corso, un test di verifica della comprensione della lingua italiana. **Il mancato superamento del test non consentirà di proseguire con la frequenza del corso.**

<input type="checkbox"/> Ha già sostenuto un test di verifica della lingua italiana almeno di livello A2* - Allegare copia attestato - <input type="checkbox"/> Già sostenuto a Centrofor	<input type="checkbox"/> Ha conseguito in Italia un diploma di: <input type="checkbox"/> scuola media inferiore <input type="checkbox"/> scuola media superiore o diploma di qualifica professionale <input type="checkbox"/> diploma di laurea
---	--

* Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue

Luogo e data
.....
Timbro dell'Impresa e firma del legale rappresentante

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Utilizziamo i dati aziendali raccolti esclusivamente per finalità amministrative, contabili e di gestione della formazione anche quando li comunichiamo a terzi. Il titolare garantisce il rispetto di quanto previsto dal REG. UE 2016/679. Titolare del trattamento è Centrofor. Potrà trovare informazioni più dettagliate, anche in ordine al diritto di accesso e agli altri diritti dell'interessato su www.centrofor.com/privacy. Il datore di lavoro dichiara di aver provveduto ad informare il lavoratore dell'avvenuta comunicazione di dati, anche sensibili, a Centrofor al fine di procedere all'iscrizione di quest'ultimo al percorso formativo.

.....
 Timbro dell'Impresa e firma del legale rappresentante

Da compilare solo se la formazione base è stata erogata da altro ente che non sia Centrofor.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato/a _____ (Prov. _____)

il _____ residente a _____ (Prov. _____) in

via _____ in qualità di Legale Rappresentante della ditta

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che il Sig. _____ C.F. _____

ha conseguito un certificato di abilitazione ai sensi dell'art. 73 c. 5 del Testo Unico 81/08 del 09/04/2008 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato/Regioni nr. 53 del 22/02/2012 **per le seguenti attrezzature di lavoro:**

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Macchine movimento terra: | |
| <input type="checkbox"/> Escavatore idraulico > 6000 Kg | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Pala caricatrice frontale > 4500 Kg | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Gru a torre: | |
| <input type="checkbox"/> Rotazione in alto | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Rotazione in basso | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Gru per autocarro | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Piattaforme di lavoro mobili elevabili | |
| <input type="checkbox"/> Con stabilizzatori | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Senza stabilizzatori | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Carrelli elevatori semoventi con conducente a bordo | |
| <input type="checkbox"/> Muletto | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Telescopico rotativo | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Telescopico fisso | svolto presso _____ |
| <input type="checkbox"/> Trattore agricolo o forestale | svolto presso _____ |

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Timbro Impresa – Firma Legale Rappresentante

Allegare Carta Identità Legale Rappresentante