

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:**  
**AGGIORNAMENTO ADDETTO ALLA CONDUZIONE DI**  
**GRU PER AUTOCARRO**  
 4 ore

*La sottoscritta impresa*

RAGIONE SOCIALE .....											
P.IVA						C.F.					
TEL. ....				CELL. ....				e-mail .....			

*con sede in*

CAP				INDIRIZZO .....								N. CIV. ....			
CITTÀ .....												PROV. ....			

*avendo preso visione delle modalità di partecipazione al corso sul sito [www.centrofor.com](http://www.centrofor.com), chiede l'iscrizione per il/la Signor/a*

COGNOME .....						NOME .....					
C.F.											
TEL. ....				CELL. ....				e-mail .....			
CITTADINANZA .....						DATA E LUOGO DI NASCITA ..... - ..... (.....)					
Posizione in azienda:		<input type="checkbox"/> TITOLARE		<input type="checkbox"/> SOCIO		<input type="checkbox"/> COLLAB. FAM.		<input type="checkbox"/> DIPENDENTE – ASSUNTO DAL .....		APPRENDISTA <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO	

*dichiara che:*

<input type="checkbox"/>	Non ha prescrizioni da parte del medico competente per svolgere la mansione oggetto del corso
<input type="checkbox"/>	Corso base svolto presso <b>CENTROFOR</b>
<input type="checkbox"/>	Corso base svolto presso altri enti, <b>COMPILARE LA DICHIARAZIONE ALLEGATA ALLA PRESENTE</b>

**PATE RISERVATA AI LAVORATORI STRANIERI/IMMIGRATI:** *(barrare i riquadri corrispondenti alla situazione del lavoratore)* Per i lavoratori immigrati che non sono in possesso di uno o più requisiti sotto riportati, 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*. – <b>Allegare copia attestato</b> – <small>* Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue</small>  <input type="checkbox"/> Già sostenuto a Centrofor	<input type="checkbox"/> Ha conseguito <b>IN ITALIA</b> 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  <input type="checkbox"/> È in possesso di regolare PERMESSO DI SOGGIORNO LUNGO PERIODO (rilasciato dopo il 2010) – <b>Allegare copia documento</b> –
--	---

LUOGO .....

DATA .....

 TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA  
 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679**

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 Regolamento GDPR 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](http://www.centrofor.com/privacy). Il datore di lavoro dichiara di aver provveduto ad informare il lavoratore dell'avvenuta comunicazione di dati particolari (sensibili e di profilazione), a Centrofor al fine di procedere all'iscrizione di quest'ultimo al percorso formativo.

 TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA  
 DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**IL MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, NON VERRANNO ACCETTATI MODULI INCOMPLETI**

**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 \_\_\_\_\_ 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  | svolto presso _____ |

IL DICHIARANTE

LUOGO .....

DATA .....

.....  
TIMBRO DELL'IMPRESA E FIRMA  
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE