

**DESTINATARI:** Il corso è rivolto a lavoratori e/o preposti che utilizzano il ponteggio come strumento di lavoro e che hanno già svolto il corso base da 28 ore.

**PROGRAMMA:** MODULO GIURIDICO – NORMATIVO– TECNICO (1 ORA): Legislazione generale di sicurezza in materia di prevenzione infortuni, analisi dei rischi, norme di buona tecnica e di buone prassi, statistiche degli infortuni e delle violazioni delle norme nei cantieri. D.Lgs. n. 235/03 “Lavori in quota” e D. Lgs. n. 494/96 e s.m.i. “Cantieri” DPI anticaduta: uso, caratteristiche tecniche, manutenzione, durata e conservazione. Ancoraggi, tipologie e tecniche. Verifiche di sicurezza: primo impianto, periodiche e straordinari.  
MODULO PRATICO (3 ORE): Montaggio, smontaggio, trasformazione di ponteggio a tubi e giunti (PTG), Montaggio, smontaggio, trasformazione di ponteggio a telai prefabbricati (PTP), Montaggio, smontaggio, trasformazione di ponteggio a montanti e traversi, prefabbricati (PMTP).

**DATI PER LA FATTURAZIONE:**

Rag. sociale o Cognome Nome se privato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**REFERENTE:** indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Tel./Email \_\_\_\_\_

Si richiede emissione di fattura:  
fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*  
codice destinatario o PEC \_\_\_\_\_  
esente IVA split-payment  
Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Note \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI DI ADESIONE:**

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:  
**Aggiornamento addetti al montaggio/smontaggio/trasformazione dei ponteggi (4 ore) - 150,00 + IVA**

**Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139**

- La formazione dei lavoratori e quella dei loro rappresentanti deve avvenire, in collaborazione con gli organismi paritetici, ove presenti nel settore e nel territorio in cui si svolge l'attività del datore di lavoro, durante l'orario di lavoro e non può comportare oneri a carico dei lavoratori (art. 37 comma 12 D.Lgs. 81/08).
- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA
- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.
- Gli iscritti stranieri possono frequentare il corso se sono in grado di comprendere la lingua italiana. Nel caso in cui il partecipante non conosca a sufficienza la lingua italiana sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dall'allievo. Tale attività è a carico del datore di lavoro, che può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete, ma che dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica nel registro del corso. Segnalare nello spazio note tale esigenza.
- Presentarsi con abbigliamento da lavoro e scarpe antinfortunistiche (che non saranno in nessun caso fornite).
- Si ricorda che il partecipante deve essere in possesso dell'idoneità sanitaria alla mansione specifica, rilasciata dal Medico Competente.
- Si consiglia di portare i propri DPI anticaduta (chi ne fosse sprovvisto potrà utilizzare DPI anticaduta da noi forniti)

Data \_\_\_\_\_

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

**AGGIORNAMENTO QUADRIENNALE ADDETTI AL  
MONTAGGIO / SMONTAGGIO / TRASFORMAZIONE  
DEI PONTEGGI (4 ORE)**

corso conforme al D.Lgs.81/08 e s.m.i

Denominazione  
Azienda / Ente:

\_\_\_\_\_

**PARTECIPANTI AL CORSO**

Indicare per ogni partecipante date e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Date e orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Date e orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Date e orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
Date e orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

*I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy (vedi informativa)*

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

**formazione@synergica.net**

oppure al fax:

**040 420830**

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

**Synergica s.r.l.**

Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543

www.synergica.net