

DESTINATARI: Datori di lavoro o lavoratori che operano in magazzino e che intendono occuparsi della manutenzione periodica obbligatoria delle funi e delle catene presenti in magazzino e sulle attrezzature normalmente utilizzate (es. carrelli elevatori, gru fisse e mobili, gru a torre, carroponti, paranchi).

PROGRAMMA: La normativa di riferimento. Tipologia dei controlli e delle verifiche previsti dal d.lgs. n. 81/2008 relativi alle funi, catene, brache (tipo di controllo e verifica, soggetti incaricati, periodicità). Funi, catene e brache: caratteristiche, condizioni di usura, uso corretto. Modalità operative di attuazione dell'obbligo di verifica e sua registrazione, modulistica per la registrazione delle verifiche obbligatorie. Modalità di verifica delle funi, delle catene, brache e di eventuali componenti gli apparecchi di sollevamento.

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:

Corso per la verifica degli accessori di sollevamento, quali funi e catene (4 ore) - 90,00 € + IVA

- Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda col presente modulo viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

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

- 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 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.

Data _____

Timbro / Firma _____

Denominazione
Azienda / Ente:

Modulo di iscrizione Rev03 - 2020

**CORSO VERIFICA ACCESSORI SOLLEVAMENTO
FUNI E CATENE (4 ore)
conforme al D.Lgs 81/08**

PARTECIPANTI:

Indicare per ogni iscritto data e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data corso _____	Sede corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data corso _____	Sede corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data corso _____	Sede corso _____

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data 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