

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER ADDETTI ALL'UTILIZZO DEL CARRELLO ELEVATORE (codice corso FORMCE14)

### **OBIETTIVI**

Il corso ha l'obiettivo di fornire nozioni teoriche e pratiche sull'uso in sicurezza del carrello elevatore, con particolare riferimento alle manovre ed operazioni da eseguire ed evitare.

### **NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

D. Lgs n. 81/08 Testo unico sulla sicurezza sul lavoro - Accordo Stato Regioni del 22/02/12.

### **DURATA DEL CORSO**

12 ORE

### **DESTINATARI- REQUISITI**

Lavoratori incaricati all'utilizzo del carrello elevatore. Si richiede che i discenti abbiano la maggiore età e che abbiano una buona padronanza della lingua italiana.

## PROGRAMMA DEL CORSO

1. Modulo giuridico-normativo (1 ora)
2. Modulo tecnico (7 ore)
3. Modulo pratico (4 ore)

I contenuti del corso e le modalità di svolgimento sono conformi all'Accordo Stato-regioni del 22/02/2012.

## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E MATERIALE INFORMATIVO

Ad ogni partecipante verrà rilasciato un Attestato di partecipazione, dopo superamento del test finale d'apprendimento e un manuale informativo

## DOCENTI

Tecnici con esperienza pluriennale documentata, sia nel settore della formazione, sia nel settore della sicurezza e salute.

## COSTO

**€uro 280,00** (Euro duecentottanta/00) + IVA a partecipante.

Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale  
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | [www.gruppomedilabor.com](http://www.gruppomedilabor.com)

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, ISO 45001:2018 e ISO 21001:2018



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER ADDETTI ALL'UTILIZZO DEL CARRELLO ELEVATORE (codice corso FORMCE14)

Azienda/Ente (Ragione Sociale): \_\_\_\_\_

Indirizzo(Sede Legale): \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

Numero Partecipanti: \_\_\_\_\_ Nominativo (allegare copia carta d'identità e codice fiscale partecipanti):

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

7) \_\_\_\_\_ 8) \_\_\_\_\_

### QUOTA DI ISCRIZIONE

Euro: \_\_\_\_\_ + IVA 22 % Totale da Pagare in Euro: \_\_\_\_\_

È necessario effettuare il pagamento, una settimana prima del corso, tramite bonifico bancario intestato a Gruppo Medilabor HSE Srl c/o Intesa Sanpaolo ag. Gallarate – Corso Sempione, 15, IBAN IT72L0306950243100000016627. Si prega di inviare tramite fax o mail la presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte al numero di fax 0331.708614 o all'indirizzo mail: [formazione@gruppomedilabor.com](mailto:formazione@gruppomedilabor.com)

**RINUNCE:** le eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, in caso contrario sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarla, dandone comunicazione agli iscritti entro 5 giorni dalla data di inizio corso. In caso di annullamento del corso, i partecipanti potranno decidere di rimanere iscritti alla sessione del corso o di richiedere il rimborso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali, delle modalità di iscrizioni, di pagamento e di eventuali rinunce.

Vi informiamo che la Divisione Academy, ha adottato Procedure e Policy aziendali in linea con il Regolamento Generale dell'Unione europea sulla protezione dei dati (GDPR– Reg Ue 2016/679), al fine di garantire alti standard di sicurezza e regole volte a consentire un adeguato trattamento dei Dati Personali. Per accedere all'informativa completa [www.gruppomedilabor.com/privacy/](http://www.gruppomedilabor.com/privacy/).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale  
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | [www.gruppomedilabor.com](http://www.gruppomedilabor.com)

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, ISO 45001:2018 e ISO 21001:2018

**Timbro e Firma**