

Adesione al Corso di Formazione per l'abilitazione alla conduzione di  
**PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI (PLE)**

Art. 73 D.Lgs. n° 81/2008 - Accordo Stato Regioni del 22/02/2012

Il sottoscritto ..... in qualità di titolare/rappresentante  
legale della ditta ..... con sede  
a ..... via .....  
Cod. Fisc. / P. IVA ..... Tel. .... Fax .....  
E-mail .....

aderisce ai corsi di formazione sotto indicati che sono conformi nei programmi didattici all'Accordo Stato-Regioni del  
22/02/2012 per l'abilitazione degli operatori addetti alla conduzione di piattaforme di lavoro mobili elevabili (barrare la  
tipologia di corso a cui si intende partecipare):

- A.  CORSO PER LA CONDUZIONE DI PLE CHE OPERANO SU STABILIZZATORI  
4 ore teoria + 4 ore pratica - EURO 200,00 Iva esente a partecipante
- B.  CORSO PER LA CONDUZIONE DI PLE CHE POSSONO OPERARE SENZA STABILIZZATORI  
4 ore teoria + 4 ore pratica - EURO 200,00 Iva esente a partecipante
- C.  CORSO PER LA CONDUZIONE DI PLE CON STABILIZZATORI E DI PLE SENZA STABILIZZATORI  
4 ore teoria + 6 ore pratica - EURO 250,00 Iva esente a partecipante

L'azienda aderisce al corso sopra indicato per la formazione di n° ..... addetti, i cui nominativi sono indicati nell'allegato  
alla presente scheda di adesione.

I corsi sono organizzati da SAECO FORMAZIONE S.r.l. quale soggetto formatore di cui al punto 1.1 lettera h) dell'Accordo  
Stato-Regioni del 22/02/2012.

Per confermare l'iscrizione è necessario inviare la presente scheda di adesione e l'elenco dei partecipanti (vedi Allegato)  
alla segreteria organizzativa del corso di seguito indicata:

⇒ SAECO FORMAZIONE S.r.l.: a mezzo Fax al 075.8040171 o a mezzo E-mail all'indirizzo [formazione@saecosrl.it](mailto:formazione@saecosrl.it)

Il pagamento del corso, da effettuare tramite bonifico bancario sul c/c della Banca BCC DI SPELLO E BETTONA Codice  
IBAN IT 68 T 08871 21701 010000111750, dovrà essere eseguito al termine del corso e, comunque, prima del rilascio  
dell'Attestato di Abilitazione.

Il luogo di svolgimento, le date e gli orari delle lezioni saranno comunicati ai partecipanti almeno 15 giorni prima dell'inizio  
del corso.

È necessario segnalare eventuali rinunce di partecipazione per via fax/e-mail almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso.

I corsi verranno attivati solo al raggiungimento del numero minimo di 6 partecipanti.

Ci si riserva di modificare la data di svolgimento del corso in qualunque momento per cause di mal tempo o numero  
insufficiente di iscritti, informando preventivamente gli iscritti e mantenendo il diritto degli stessi a partecipare all'edizione  
successiva.

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (Privacy)**

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati personali forniti saranno trattati per il perfezionamento dell'iscrizione al corso  
e non saranno divulgati a soggetti terzi. Gli stessi saranno conservati per il tempo necessario per l'iscrizione e per la fatturazione  
dell'attività formativa erogata.

Il titolare del trattamento dei dati è Saeco Formazione S.r.l. con sede legale in via Patrono d'Italia n° 66/C, Loc. Santa Maria degli Angeli -  
Assisi (PG).

Data.....

Firma .....  
(timbro e firma)

**ALLEGATO SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER L'ABILITAZIONE**

**ALLA CONDUZIONE DI PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI**

Elenco partecipanti ai Corsi di Formazione per l'abilitazione alla conduzione delle attrezzature di cui all'Accordo Stato Regioni del 22/02/2012.

Azienda .....

*Indicare la lettera corrispondente al corso a cui si intende partecipare:*

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Tipo Corso (barrare la lettera)
1				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
2				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
3				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
4				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
5				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
6				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
7				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
8				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
9				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
10				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
11				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
12				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
13				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
14				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
15				<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Data.....

Firma .....  
(timbro e firma)