



IL CARRELLO ELEVATORE SEMOVENTE CON CONDUCENTE A BORDO CARRELLI INDUSTRIALI SEMOVENTI

(D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81 art. 73 – Allegato VI Accordo Stato Regioni del 22/02/2012)

| | |
|---------------------------------------|---|
| Date e orari | 22/10/2024 – 09-13; 14-18 23/10/2024 – 08.30-12.30 |
| Durata | Corso di 12 ore in presenza |
| Sede del corso parte teorica | A.ESSE.DUE S.r.l. Via Capergnanica 8/h 26013 Crema (CR) |
| Sede del corso parte pratica | Via Pauledese Km 30.715 26010 Bagnolo Cremasco (CR) |
| C.F.A. | A.ESSE.DUE S.r.l. Via Capergnanica 8/h 26013 Crema (CR) |
| Direzione scientifica | AiFOS Via Branze n. 45, 25123 Brescia – c/o CSMT, Università degli studi di Brescia Tel. 030 6595031 Fax 030 6595040 attrezzature@aifos.it |
| Obiettivi e Finalità del corso | Il corso ha l'obiettivo di abilitare l'operatore all'utilizzo dell'attrezzatura Carrello Elevatore Semovente Con Conducente A Bordo |
| Destinatari | Operatori addetti all'utilizzo del Carrello Elevatore Semovente Con Conducente A Bordo Industriali Semoventi. Numero massimo partecipanti 24 unità. Per le attività pratiche il rapporto istruttore/allievi non deve essere superiore di 1 a 6 (un docente per ogni 6 allievi). |

ARGOMENTI DEL CORSO

| | |
|------------------------------------|--|
| 1. Modulo giuridico | Durata ore: 1 |
| Docente/i: | FABIO ORGIU |
| 22/10/2024 ORE 09.00-10.00 | <i>Presentazione del corso:</i> <ul style="list-style-type: none">• Normativa generale• Normativa di riferimento attrezzature di lavoro• Responsabilità dell'operatore |
| 2 Modulo tecnico | Durata ore: 7 (3 + 4) |
| 2.a. Parte A modulo tecnico | Durata ore: 3 |
| Docente/i: | FABIO ORGIU |
| 22/10/2024 ORE 10:00 – 13:00 | <i>Tipologie e caratteristiche dei vari tipi di veicoli per il trasporto interno</i> <ul style="list-style-type: none">• Carrelli industriali semoventi industriali• Carrelli semoventi a braccio telescopico• Carrelli/sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi• Transpalett |



| | |
|------------------------------------|--|
| | <p><i>Componenti generali dei carrelli</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Volante• Pedali• Leve• Sedile• Freni• Piantone sterzo• Interruttori di emergenza• Clacson• Segnali luminosi• Ruote <p><i>Altre tipologie di carrelli</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Carrello retrattile• Carrello commissionatore• Carrello trilaterale – combinato• Carrello trattore |
| 2.b. Parte B modulo tecnico | Durata ore: 4 |
| Docente/i: | FABIO ORGIU |
| 22/10/2024 ORE 14.00-18.00 | <p><i>Principali rischi connessi all'impiego di carrelli semoventi</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Caduta del carico, rovesciamento, ribaltamento, urti delle persone con il carico o con elementi mobili del carrello, rischi legati all'ambiente (ostacoli, linee elettriche, ecc.) rischi legati all'uso delle diverse forme di energia (elettrica, idraulica, ecc.) <p><i>Segnaletica</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Segnale di divieto• Segnale di avvertimento• Segnale di prescrizione• Segnale di salvataggio o di soccorso• Segnali su contenitori e tubazioni• Segnalazione di ostacoli e vie di circolazione• Segnale luminoso• Segnale acustico <p><i>Dispositivi di protezione individuale</i></p> <ul style="list-style-type: none">• La tuta da lavoro• Le calzature di sicurezza• I guanti• La protezione obbligatoria dell'udito• Gli occhiali di protezione idonei <p><i>Nozioni elementari di fisica</i></p> <ul style="list-style-type: none">• Nozioni di base per la valutazione dei carichi movimentati, condizioni di equilibrio di un corpo• Stabilità (concetto del baricentro del carico e della leva di primo grado)• Linee di ribaltamento• Stabilità statica e dinamica e influenza dovuta alla mobilità del carrello e |

| CODICE | REVISIONE | DATA | PAGINA |
|----------------|-----------|------------|--------|
| ATZ MOD 7502.1 | 01 | 01/06/2016 | 2/6 |



dell'ambiente di lavoro (forze centrifughe e d'inerzia)

- Portata del carrello elevatore

Le condizioni di equilibrio

- Fattori ed elementi che influenzano la stabilità
- Portate (nominale/effettiva)
- Illustrazione e lettura delle targhette, tabelle o diagrammi di portata nominale ed effettiva
- Influenza delle condizioni di utilizzo sulle caratteristiche nominali di portata
- Gli ausili alla conduzione (indicatori di carico e altri indicatori, ecc.)

Sistemi di ricarica delle batterie

- Raddrizzatori e sicurezze circa le modalità di utilizzo anche in relazione all'ambiente

Sistemi di protezione attiva e passiva

- Sistema di trattenuta
- Sistema di controllo delle portate
- Sistemi di protezione attiva e passiva

Dispositivi di comando e di sicurezza

- Identificazione dei dispositivi di comando e loro funzionamento, Identificazione dei dispositivi di sicurezza e loro funzione
- Sistemi di protezione attiva e passiva

Controlli e manutenzioni

- Verifiche giornaliere e periodiche (stato generale e prova, montanti, attrezzature, posto di guida, freni, ruote e sterzo, batteria o motore, dispositivi di sicurezza)
- Illustrazione dell'importanza di un corretto utilizzo dei manuali di uso e manutenzione a corredo del carrello

Procedure di movimentazione

- Indicazioni comportamentali durante lo spostamento del carico, accatastamento, stoccaggio

Guida sicura

- Nozioni di guida
- Viabilità
- Norme sulla circolazione
- Guida sul suolo pubblico
- Attenzione ai pedoni

Comandi e trasporto

- Sicurezza delle leve di comando
- Norme di sicurezza quando l'operatore si allontana dal carrello
- Doppio comando per attrezzature di presa
- Portata delle forche
- Uso dei carrelli all'interno degli stabilimento

Sosta temporanea

- La sosta temporanea
- La sosta a fine lavoro

**Valutazione
intermedia**

Svolgimento di una prova intermedia di verifica consistente in un questionario a risposta multipla. Il superamento della prova teorica consentirà il passaggio al modulo pratico.

| CODICE | REVISIONE | DATA | PAGINA |
|----------------|-----------|------------|--------|
| ATZ MOD 7502.1 | 01 | 01/06/2016 | 3/6 |



| | |
|--|--|
| 3. Modulo Pratico: carrelli industriali semoventi | Durata ore: 4 |
| Istruttori: | FABIO ORGIU |
| Data: 23/10/2024 Orari: 08.30-12.30 | <i>Illustrazione componenti e sicurezze</i> <ul style="list-style-type: none">• Illustrazione, seguendo le istruzioni di uso del carrello, dei vari componenti e delle sicurezze <i>Manutenzione e verifiche giornaliere e periodiche</i> <ul style="list-style-type: none">• Manutenzione e verifiche giornaliere e periodiche di legge e secondo quanto indicato nelle istruzioni di uso del carrello <i>Guida del carrello su percorso di prova (manovre a vuote e a carico)</i> <ul style="list-style-type: none">• Guida del carrello su percorso di prova per evidenziare le corrette manovre a vuoto e a carico (corretta posizione sul carrello, presa del carico, trasporto nelle varie situazioni, sosta del carrello, ecc.) |
| 4. Valutazione finale | Svolgimento delle prove pratiche di verifiche finali secondo l'accordo Stato Regioni Attrezzature del 22/02/2012. IL RPF redige un apposito verbale di valutazione |
| Conclusione | Debriefing e discussione finale Test di gradimento |

ASPETTI METODOLOGICI ED ORGANIZZATIVI

| | |
|---|--|
| Riferimenti normativi e soggetto formatore | Questo corso si svolge in attuazione dell'art.73 del D. Lgs. n. 81/2008 e Accordo Stato Regioni 22/02/2012. Il soggetto formatore legittimato ope legis individuato ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 22 febbraio 2012 (Atto n. 53 GU n. 60 del 12/3/2012) di cui all'art. 73, comma 5 del D. Lgs. 81/2008, in quanto in possesso delle caratteristiche di cui alla sezione B, punto 1.1. Lettera d) è AiFOS, Associazione Italiana Formatori della Sicurezza sul lavoro, con sede legale in Brescia, c/o CSMT - Università degli Studi di Brescia, via Branze n. 45. |
| Responsabile progetto formativo | Il Responsabile del Progetto Formativo è persona nominata da AiFOS, soggetto formatore, per lo svolgimento e l'organizzazione del corso in loco (Accordo Stato- Regioni del 22/02/2012, punto 3.1.1, lettera a). |
| Finalità del corso | Il corso ha l'obiettivo di fornire ai partecipati nozioni teorico e in particolare pratiche per l'utilizzo del Carrello Elevatore Semovente Con Conducente A Bordo (Industriali Semoventi) |
| Metodologia didattica | Il corso è caratterizzato da una lezione teorica in cui si privilegeranno le metodologie didattiche interattive, che pongono l'attenzione sul bisogno del partecipante e da una pratica sul campo. La visione, l'utilizzo e la prova dei carrelli elevatori semoventi con conducenti a bordo aiuteranno il partecipante nella prova pratica finale. |
| Docenti ed istruttori | I docenti hanno esperienza documentata, almeno triennale, sia nel settore della formazione sia nel settore della prevenzione, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro. Gli istruttori hanno esperienza professionale pratica, documentata, almeno triennale, nelle |



| | |
|--|--|
| Materiali didattici | tecniche di utilizzazione delle attrezzature. Ad ogni partecipante verrà consegnata una chiavetta USB, dispensa cartacea o altro materiale didattico contenente documenti di utilizzo e di lettura utili a completare la formazione conseguita. |
| Registro | E' stato predisposto un Registro delle presenze per ogni lezione del corso sul quale ogni partecipante apporrà la propria firma all'inizio e alla fine di ogni lezione. |
| Idoneità dell'area e disponibilità delle attrezzature | Per le attività pratiche vengono attuate le seguenti condizioni: a) Un'area opportunamente delimitata con assenza di impianti o strutture che possano interferire con l'attività pratica di addestramento e con caratteristiche geotecniche e morfologiche (consistenza terreno, pendenze, gradini, avvallamento ecc) tali da consentire l'effettuazione di tutte le manovre pratiche. b) I carichi, gli ostacolo fissi e/o in movimento e gli apprestamenti che dovessero rendersi necessari a consentire l'effettuazione di tutte le manovre pratiche. c) Le attrezzature e gli accessori confermi alla tipologia per la quale viene rilasciata la categoria di abilitazione ed idonei (possibilità di intervento da parte dell'istruttore) all'attività di addestramento o equipaggiati con dispositivi aggiuntivi per l'effettuazione in sicurezza delle attività pratiche di addestramento e valutazione d) I dispositivi di protezione individuale necessari per l'effettuazione in sicurezza delle attività pratiche di addestramento e valutazione. Essi dovranno essere presenti nelle taglie/misure idonee per l'effettivo utilizzo da parte dei partecipanti delle attività pratiche. |
| Verifiche e valutazione | Il corso viene considerato superato qualora i partecipanti abbiano compreso in maniera efficace sia dal punto di vista teorico che pratico le principali tecniche e nozioni riguardanti l'attrezzatura di lavoro. Al termine dei due moduli teorici si svolgerà una prova intermedia di verifica che avrà come oggetto un questionario a risposta multipla. Il superamento della prova, che avverrà con almeno il 70% delle risposte esatte, consentirà il passaggio ai moduli pratici specifici. Il mancato superamento comporta la ripetizione dei due moduli. Al termine di ognuno dei moduli pratici avrà luogo una prova pratica di verifica finale, che consisterà nell'esecuzione di alcune prove pratiche secondo l'accordo attrezzature 22/02/2012. Tutte le prove pratiche per ciascuno dei moduli devono essere superate. |
| Frequenza al corso | L'attestato di frequenza verrà rilasciato a fronte della frequenza del 90% delle ore totali. |
| Attestato relativo al corso | Al termine del corso verrà consegnato ad ogni partecipante l'attestato individuale rilasciato da AiFOS, ed inserito nel registro nazionale della formazione. Tale documento sarà autenticato da un numero univoco e dal QR Code automaticamente generato dal sistema Ge.Co. L'Attestato di abilitazione e di frequenza, redatto sulla base del verbale finale della prova pratica, è firmato dal Responsabile del Progetto Formativo che ne rilascia l'originale ad ogni partecipante. Un patentino di abilitazione plastificato quale "Attestazione" dei dati contenuti nell'Attestato viene rilasciato all'operatore abilitato con indicata la data di scadenza della formazione. |



**Archivio documenti
presso la sede
amministrativa del
corso**

Tutti i documenti del corso, programma, registro firmato dai partecipanti, materiali, verbali delle esercitazioni e test di verifica saranno conservati, nei termini previsti dalla legge, dalla sede amministrativa del corso.
Copia del Registro e del verbale relativo alla prova pratica verranno custoditi anche dal soggetto formatore.

Organismi Paritetici

Non è prevista nessuna collaborazione con gli Organismi paritetici o gli Enti bilaterali

RFP: sig. Fabio Orgiu codice n°.105

A. ESSE. DUE S.r.l.

Via Capergnanica 8/H

26013 Crema (CR)

Tel.0373.202491

Mail to: formazione@aessedue.it

www.aessedue.it

| CODICE | REVISIONE | DATA | PAGINA |
|----------------|-----------|------------|--------|
| ATZ MOD 7502.1 | 01 | 01/06/2016 | 6/6 |

DA COMPILARE PER LE PERSONE FISICHE (privati, non appartenenti ad un'azienda)

| | | | |
|---------------------------------|-----------|------------------------|------------------|
| Cognome* e nome* | Mansione | Settore di riferimento | titolo di studio |
| () | | | |
| Nato a* | provincia | in data* | codice fiscale* |
| Residente a (città e provincia) | via | n. civico | cap |
| Cellulare | mail @ | *dati obbligatori | |

Dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 di essere in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso

| | |
|--------------------------|--|
| In caso Corsi RPF | <p>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina, acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di legge e per il processo formativo di cui AiFOS è garante - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto formativo).</p> <p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p> |
|--------------------------|--|

| | |
|-----------------------------|---|
| In caso di Corsi CFA | <p>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (A. ESSE. DUE S.r.l., Titolare del Trattamento) acquisisce i dati personali per le finalità di vendita e erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella propria banca dati ad AiFOS - Titolare del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione (in particolare per l'adempimento degli obblighi di conservazione a termini di legge di copia dei documenti - trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare- attestanti l'esecuzione del progetto formativo). Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi).</p> <p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p> |
|-----------------------------|---|

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|---|--|-------------------------------------|---|--|
| NON OBBLIGATORIO | <p>Il CFA o sede amministrativa, sulla base della propria informativa estesa di cui sei invitato a prenderne conoscenza, ti informa che, per finalità di marketing, sulla base di un tuo esplicito consenso (ai sensi dell'art. 6.1.a del Reg.679/2016), ti potrà inserire in una lista per informarti, su futuri servizi e iniziative di formazione. Devi sempre essere a conoscenza, quale interessato, che potrai invocare i tuoi diritti e revocare il consenso in qualsiasi momento senza indicare motivazione, comunicando la revoca a info@aessedue.it</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td style="width:25%;">Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro</td> </tr> <tr> <td>Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>Non Acconsento <input type="checkbox"/></td> <td>a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività</td> </tr> </table> <p>Luogo e data _____ Firma partecipante _____</p> | Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro | Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a ricevere, per e-mail e sms, dal CFA tempestive segnalazioni inerenti in merito ai servizi e alle iniziative di formazione che saranno programmate nel futuro | | | | | |
| Acconsento <input type="checkbox"/> | Non Acconsento <input type="checkbox"/> | a partecipare a ricerche di mercato attraverso il trasferimento dei miei dati a società esterne dedicate a queste attività | | | | | |

DA COMPILARE PER LE AZIENDE

| | COGNOME* | NOME* | LUOGO DI NASCITA* | DATA DI NASCITA* | CODICE FISCALE* | MANSIONE | SETTORE DI RIFERIMENTO | E-MAIL |
|---|----------|-------|-------------------|------------------|-----------------|----------|------------------------|--------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |

| | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------|---------------|
| CODICE MOD41 | REVISIONE 00 | DATA 04/10/2018 | PAGINA 1/2 |
|-----------------|-----------------|--------------------|---------------|

| | |
|--------------------------|---|
| In caso Corsi RPF | INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità in capo alla sede amministrativa e all'RPF che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'RPF saranno specificate in altra informativa. In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato la sede amministrativa o il RPF Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato. |
|--------------------------|---|

| | |
|-----------------------------|---|
| In caso di Corsi CFA | INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO Prendo atto che il Centro di Formazione AiFOS (A. ESSE. DUE S.r.l., Titolare o Responsabile del Trattamento secondo le direttive del Datore di Lavoro) acquisisce i dati personali per le finalità di erogazione della formazione, trasferisce i dati personali nella banca dati di AiFOS - Titolare Autonomo del trattamento per le finalità istituzionali citate nella informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità del Centro di Formazione che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato il CFA Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato. |
|-----------------------------|---|

Io sottoscritto _____ (cognome e nome) **in qualità di Datore di Lavoro** dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso **Luogo e data** _____ **Firma** _____
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 **Luogo e data** _____ **Firma** _____

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA (COMPILARE SEMPRE)

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____ **CODICE DESTINATARIO** _____

Con sede a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

Tel. Fisso _____ mail @ (del referente per la fatturazione) _____

Partita Iva / C.F. _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____

QUOTE D'ISCRIZIONE:

€ 220.00 + IVA primo iscritto

€ 200.00 + IVA secondo iscritto e successivi della stessa azienda

ALLEGARE FOTOTESSERA IN FORMATO JPG PER IL PATENTINO

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO:

Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte a mezzo mail all'indirizzo formazione@aessedue.it allegando copia di avvenuto pagamento.

Effettuare il **pagamento anticipato a mezzo bonifico** bancario a favore di **A. ESSE. DUE S.r.l.**

IBAN: **IT40C070765684000000011878** c/o Banca Cremasca e Mantovana S.c.r.l. causale **iscrizione corso "CAR12"**

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, attestato e servizi previsti dal programma del corso. **Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione, il libretto formativo, il patentino con foto identificativa.** Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. **L'iscrizione è effettiva esclusivamente ad avvenuto pagamento della quota di iscrizione del corso.**

A. ESSE. DUE S.r.l. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico

DIRITTO DI RECESSO

Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta tramite mail all'indirizzo formazione@aessedue.it almeno 3 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione che sarà interamente fatturata. È però ammessa, in qualsiasi momento, la sostituzione del partecipante nella stessa sessione del corso.

Luogo e data _____ Firma _____

Compila tutti i campi in **STAMPATELLO** e invia i moduli a formazione@aessedue.it

| CODICE | REVISIONE | DATA | PAGINA |
|--------|-----------|------------|--------|
| MOD41 | 00 | 04/10/2018 | 2/2 |