

**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

<b>In caso Corsi RPF</b>	<p><b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 – ESTRATTO</b> 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>
--------------------------	--

<b>In caso di Corsi CFA</b>	<p><b>INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b> 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>
-----------------------------	---

<b>NON OBBLIGATORIO</b>	<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 <a href="mailto:info@aessedue.it">info@aessedue.it</a></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	<b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016 - ESTRATTO</b> 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	<b>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. 679/2016 - ESTRATTO</b> 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:**  
 € 120.00 + IVA CADAUNO

**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](mailto: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 "APLE4"**

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](mailto: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](mailto:formazione@aessedue.it)

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



## LE PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI PLE CON E SENZA STABILIZZATORI - AGGIORNAMENTO

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

<b>Date</b>	Mercoledì 9 aprile 2025
<b>Orari</b>	9:00-13:00
<b>Durata</b>	Corso di 4 ore in presenza
<b>Sede del corso parte teorica/pratica</b>	<b>A. ESSE. DUE S.r.l.</b> <b>Via Capergnanica 8/H</b> <b>26013 Crema CR</b>
<b>C.F.A.</b>	<b>A. ESSE. DUE S.r.l.</b> <b>Via Capergnanica 8/H</b> <b>26013 Crema CR</b>
<b>Direzione scientifica</b>	<b>AiFOS</b> Via Branze n. 45, 25123 Brescia – c/o CSMT, Università degli studi di Brescia Tel. 030 6595031 Fax 030 6595040 <a href="mailto:attrezzature@aifos.it">attrezzature@aifos.it</a>
<b>Obiettivi e Finalità del corso</b>	Il corso ha l'obiettivo di abilitare l'operatore all'utilizzo dell'attrezzatura <b>PLE con e senza stabilizzatori</b>
<b>Destinatari</b>	Operatori addetti all'utilizzo delle PLE con e senza stabilizzatori <b>Numero massimo partecipanti 24 unità.</b> 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

<b>DURATA</b>	<b>Durata ore: 4 ore</b>
<b>DOCENTE</b>	Fabio Orgiu
<b>ARGOMENTI</b>	<i>Individuazione dei componenti strutturali</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sistemi di stabilizzazione, livellamento, telaio, torretta, girevole, struttura a pantografo/ braccio elevabile, piattaforma e relativi sistemi di collegamento</li></ul> <i>Dispositivi di comando e di sicurezza</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificazione dei dispositivi di comando e loro funzionamento, identificazione dei dispositivi di sicurezza e loro funzione</li></ul> <i>Controlli pre-utilizzo</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Controlli visivi e funzionali delle PLE, dei dispositivi di comando, di segnalazione e di sicurezza previsti dal costruttore e dal manuale di istruzioni delle PLE</li></ul> <i>Controlli prima del trasferimento su strada</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Verifica delle condizioni di assetto (presa di forza, struttura di sollevamento e stabilizzatori, ecc.)</li></ul> <i>Pianificazione del percorso</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Pendenze, accesso, ostacoli sul percorso e in quota condizioni del terreno</li></ul> <i>Movimentazione e pianificazione delle PLE sul luogo di lavoro</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Delimitazione dell'area di lavoro segnaletica da predisporre su strade pubbliche, spostamento delle PLE sul luogo di lavoro, posizionamento stabilizzatori e livellamento</li></ul>



	<p><i>Esercitazioni di pratiche operative</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Effettuazione di esercitazioni a due terzi dell'area di lavoro, osservando le procedure operative di sicurezza. Simulazioni di movimentazioni della piattaforma in quota</li></ul> <p><i>Manovre di emergenza</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Effettuazione delle manovre di emergenza per il recupero a terra della piattaforma posizionata in quota</li></ul> <p><i>Messa a riposo delle PLE a fine lavoro</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Parcheggio in area idonea, precauzioni contro l'utilizzo non autorizzato. Modalità di ricerca delle batterie in sicurezza</li></ul>
<b>4. Valutazione finale</b>	Test autovalutazione
<b>Conclusione</b>	Test di gradimento

#### ASPETTI METODOLOGICI ED ORGANIZZATIVI

<b>Riferimenti normativi e soggetto formatore</b>	<p>Questo corso si svolge in attuazione dell'art.73 del D. Lgs. n. 81/2008 e Accordo Stato Regioni 22/02/2012.</p> <p>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.</p>
<b>Responsabile progetto formativo</b>	<p>Il Responsabile del <b>Progetto Formativo</b> 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).</p>
<b>Finalità del corso</b>	<p>Il corso ha l'obiettivo di aggiornare i partecipati sulle nozioni teorico e in particolare pratiche per l'utilizzo delle <b>PLE (che operano con e senza stabilizzatori)</b>.</p>
<b>Metodologia didattica</b>	<p>Il corso è caratterizzato da una <b>lezione teorica /pratica</b>.</p>
<b>Docenti ed istruttori</b>	<p>I docenti hanno esperienza documentata, almeno triennale, sia nel settore della formazione sia nel settore della prevenzione, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.</p> <p>Gli istruttori hanno esperienza professionale pratica, documentata, almeno triennale, nelle tecniche di utilizzazione delle attrezzature.</p>
<b>Materiali didattici</b>	<p>Ad ogni partecipante verrà consegnata una dispensa cartacea o altro materiale didattico contenente documenti di utilizzo e di lettura utili a completare la formazione conseguita.</p>
<b>Registro</b>	<p>È 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.</p>
<b>Verifiche e valutazione</b>	<p>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.</p> <p>Al termine si svolgerà una prova finale di verifica che avrà come oggetto un questionario a risposta multipla. Il superamento della prova, che avverrà con almeno il 70% delle risposte</p>



	esatte, consentirà il passaggio ai moduli pratici specifici. Il mancato superamento comporta la ripetizione dei due moduli.
<b>Frequenza al corso</b>	L'attestato di frequenza verrà rilasciato a fronte della frequenza del <b>90%</b> delle ore totali.
<b>Attestato relativo al corso</b>	<p>Al termine del corso verrà consegnato ad ogni partecipante l'Attestato individuale rilasciato da AiFOS, ed inserito nel registro nazionale della formazione.</p> <p>Tale documento sarà autenticato da un numero univoco e dal QR Code automaticamente generato dal sistema Ge.Co.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
<b>Archivio documenti presso la sede amministrativa del corso</b>	<p>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.</p> <p>Copia del Registro e del verbale relativo alla prova pratica verranno custoditi anche dal soggetto formatore.</p>
<b>Organismi Paritetici</b>	Non è prevista nessuna collaborazione con gli Organismi paritetici o gli Enti bilaterali

RPF: sig. Fabio Orgiu codice n°.105

**A. ESSE. DUE S.r.l.**  
**Via Capergnanica 8/H**  
**26013 Crema (CR)**  
**Tel.0373.202491 fax. 0373.202492**

E-mail: [formazione@aessedue.it](mailto:formazione@aessedue.it)  
Sito web: [www.aessedue.it](http://www.aessedue.it)

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