



ENTE C.P.T. – SCUOLA EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA  
NELL'INDUSTRIA EDILIZIA ED AFFINI DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO



Pesaro, lì 12/10/20

Spett.le Impresa

**OGGETTO: Corso di Aggiornamento Formazione per la conduzione di Gru per Autocarro.**  
*ai sensi dell'art. 73 D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo C.S.R. del 22.02.2012.*

Con la presente siamo ad informarVi che si terrà in data **Martedì 24 Novembre 2020** il “*Corso di Aggiornamento Formazione per lavoratori addetti alla conduzione di Gru per Autocarro*” della durata di 4 ore, svolto ai sensi dell'art. 73 comma 5 D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo in Conferenza Stato Regioni del 22.02.2012.

Al corso di Aggiornamento possono partecipare coloro che hanno svolto il Corso di gru per Autocarro da almeno 5 anni.

Il corso si terrà presso la sede dell'Ente C.P.T. – *Scuola Edile della Provincia di Pesaro Urbino*, in Pesaro Via Toscana 113, in data **Martedì 24 Novembre 2020 dalle ore 14.00 alle ore 18.00.**

**IL CORSO, OBBLIGATORIO AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, è gratuito per i soli dipendenti iscritti presso Cassa Edile Pesaro, le cui Imprese siano in regola con i versamenti.**

A fine corso verrà rilasciato regolare attestato di partecipazione valido a tutti i sensi di legge. **NON SONO AMMESSE ASSENZE.**

Le iscrizioni dovranno pervenire il prima possibile utilizzando l'apposito modulo allegato. I numeri da contattare per ogni chiarimento e per le comunicazioni sono 0721 411460 o 0721 456183 (tasto 2 centralino), fax 0721 456183, mail [iscrizioni@scuolaedile.it](mailto:iscrizioni@scuolaedile.it)

Ente C.P.T. – Scuola Edile  
Provincia di Pesaro Urbino  
*La Segreteria*



**SCHEDA DI ADESIONE CORSO AGGIORNAMENTO GRU AUTOCARRO**

(da restituire via mail [iscrizioni@scuolaedile.it](mailto:iscrizioni@scuolaedile.it) oppure fax allo 0721 456183)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante della Ditta  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

n° iscrizione Cassa Edile Pesaro \_\_\_\_\_ cod. SDI (Identificativo Fatturazione Elettronica) \_\_\_\_\_

CCNL Applicato: Edilizia Industria  Edilizia Artigianato  Altro  \_\_\_\_\_

comunica che intende far partecipare al suddetto corso il/i Sig./ri:

**Per ogni lavoratore iscritto indicare:**

|  |                   |
|--|-------------------|
| Cognome e Nome :   | Data di nascita : |
| Luogo di nascita :   | Cell:             |
| Codice Fiscale :   | mail:             |
| Indicare se è: Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio Qualificato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> |                   |

|  |                   |
|--|-------------------|
| Cognome e Nome :   |                   |
| Luogo di nascita :   | Data di nascita : |
| Codice Fiscale :   | Cell:             |
| Indicare se è: Datore di lavoro <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio Qualificato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> |                   |

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro \_\_\_\_\_  
(LEGALE RAPPRESENTANTE)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI:**

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sui dati personali e manifesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del GDPR 679/2016

Data \_\_\_\_\_

Firma e Timbro \_\_\_\_\_  
(LEGALE RAPPRESENTANTE)

Firma Lavoratore \_\_\_\_\_

Firma Lavoratore \_\_\_\_\_