



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

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 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 _____