|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CORSO** | **Lavoratori addetti alla conduzione di Carrelli Elevatori Semoventi con conducente a bordo: Carrelli Industriali Semoventi**  **Valido ai sensi del D.Lgs.81/08 e dell’All.VI dell’A.S.R. del 22.02.2012** | | | | |
| **DURATA:**  12 ore | | **DATA e ORARIO:** | | **Modulo Teorico – Martedì 30/09/2025 (h 08.30-12.30 e 13.00-17.00) → c/o CFRLAB**  **Modulo Pratico – Martedì 07/10/2025 (h 08.30-12.30) → sede da definire** | |
| **QUOTA INDIVIDUALE** | | | 🞎 Aziende CFRLAB o UIVCO **€ 230,00 + IVA** | | 🞎 Altri **€ 260,00 + IVA** |

**DATI AZIENDA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE** |  | | |
| **INDIRIZZO** |  | | |
| **REFERENTE** |  | | |
| **TELEFONO** |  | **E\_MAIL** |  |

**DATI PER L’EMISSIONE DELLA FATTURA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTESTAZIONE FATTURA**  **(**Ragione Sociale e indirizzo) |  | | |
| **CODICE SDI /INDIRIZZO PEC** |  | | |
| **P. IVA** |  | **C.F.** |  |

**PARTECIPANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** |  | | | | |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **DATA NASCITA** | |  | |
| **MAIL** |  | | **TEL** | |  |

**MODALITA DI PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere effettuato al ricevimento della conferma di avvio corso, mediante bonifico intestato a CFRLAB Consorzio di Consulenza Formazione Ricerca presso banca INTESA S. PAOLO – IBAN: IT50O0306922410625018721544 inviandone la copia alla mail [**segreteria@cfrlab.it**](mailto:segreteria@cfrlab.it)**.**

**RINUNCIA ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

L’azienda può sempre modificare i nominativi degli iscritti previa comunicazione via mail.

La disdetta dell’iscrizione deve essere comunicata **via mail con 5 giorni di anticipo** rispetto alla data di inizio corso, il che consente il rimborso totale della quota di adesione.

**Decorso tale termine l’azienda ha comunque l’obbligo di versare l’intera quota di adesione al corso.**

**La mancata partecipazione al corso comporta comunque il pagamento della quota di adesione.**

Il corso sarà attivato al raggiungimento delle 6 iscrizioni

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CFRLAB assicura che il trattamento dei dati personali raccolti nell’ambito delle attività di formazione sarà improntato a principi di liceità, correttezza e trasparenza, limitazione della finalità, minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione, in conformità alle disposizioni del Regolamento 679/2016/UE. Gli interessati vengono informati - in relazione alle