

## CORSO DI FORMAZIONE RESIDENZIALE ADDETTI UTILIZZO CARRIPONTE

<b>DESTINATARI</b>	Tutti i lavoratori addetti all'utilizzo di carriponte
<b>ARGOMENTI</b>	<p>Corso di formazione obbligatorio secondo gli artt. 36, 37 e 73 del D. Lgs. 81/08 ai fini della formazione degli addetti all'utilizzo delle attrezzature di lavoro (carriponte). Obiettivo del corso è fornire ai lavoratori le nozioni e le informazioni necessarie all'utilizzo in sicurezza del carriponte.</p> <p>I carriponte sono delle attrezzature potenti, le sole capaci di eseguire alcuni lavori indispensabili all'attività di molte aziende. Il corso deve illustrare le possibilità d'uso offerte da queste particolari macchine e fornire gli elementi di base per comprenderne il funzionamento.</p> <p>Il programma prevede anche in questo caso una parte teorica ed una pratica, ma perlopiù la formazione avverrà in reparto in prossimità di carriponte dimostrativo reso disponibile e liberato da interferenze con le altre attività aziendali.</p> <p>L'articolazione prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- descrizione delle parti principali e i vari meccanismi;</li> <li>- modalità d'uso e manutenzione;</li> <li>- verifiche e controlli (documentazione e registrazioni obbligatorie);</li> <li>- modalità di imbrago e spostamento del carico;</li> <li>- manovre da evitare e consigli su come recuperare l'equilibrio di un carico che accidentalmente acquista un movimento a pendolo;</li> <li>- modalità di comunicazione tra operatori compresi gli ordini gestuali.</li> </ul>
<b>DURATA</b>	Durata complessiva: <b>4 ore</b>
<b>MATERIALI DIDATTICI</b>	Saranno proiettate delle slide che aiuteranno i partecipanti a focalizzare gli argomenti durante la lezione. Ai partecipanti verrà consegnata una dispensa esaustiva degli argomenti trattati.
<b>TEST DI VERIFICA E ATTESTATI</b>	Al termine della formazione verrà effettuato un test per misurare la competenza ottenuta. In seguito al superamento della verifica verrà distribuito a ciascun allievo un Attestato di partecipazione in duplice copia, una ad uso personale ed una per l'azienda.
<b>SEDE e CALENDARIO DEL CORSO</b>	Si prevedono <u>SOLO corsi RESIDENZIALI</u> , presso la sede del cliente.



### FORMAZIONE CARRIPONTE

<b>MODALITA' DI ISCRIZIONE</b>	Vi chiediamo di inviare il seguente modulo a CET soc.coop. via e-mail: <a href="mailto:marketing@cet.coop">marketing@cet.coop</a> oppure via fax. 0461.242355
<b>COSTO A PERSONA</b>	Costo orario formatore: <b>Euro 75,00 + IVA</b> Costo materiale formativo: <b>Euro 10,00 + IVA cad.</b> Costo attestato formativo: <b>Euro 5,00 + IVA cad.</b>  Per corsi organizzati presso Clienti o sedi fuori dal Comune di Trento, chiediamo che ci venga riconosciuto un onere di trasferta pari ad <b>Euro 0,75 Euro/Km A/R</b>
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	Bonifico bancario da effettuarsi al momento della nostra conferma di avvio del corso, intestato a:  CET soc.coop., Sponda Trentina, 18 – 38121 Gardolo (TN) su c/c n. 000060310842 – Codice IBAN IT 60 V 08132 01802 000060310842 (CASSA RURALE VALLE DEI LAGHI Filiale di Via Maccani 117/A – 38121 TRENTO). Indicare nella causale i moduli formativi ai quali si aderisce.

### MODULO DI ADESIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### Numero di Partecipanti (ns. personale):

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

*Avendo preso visione dell'informativa fornitami da CET soc.coop. – e consultata su [www.cet.coop](http://www.cet.coop) - con la proposta d'offerta, presto liberamente il consenso (ai sensi degli artt. 23 e 24 del D.Lgs 196/03 "Codice Privacy") al trattamento dei dati forniti per le finalità indicate nella medesima informativa*

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Timbro e Firma del Legale Rappresentante