

CORSO DI FORMAZIONE LAVORI IN QUOTA OCCASIONALI DATA DA DEFINIRE

DESTINATARI	Tutti i lavoratori che occasionalmente svolgono lavori in quota.
ARGOMENTI	<p>Il Programma del corso sarà il seguente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cenni sulla normativa di riferimento vigente; • Valutazione dei rischi nel lavoro in quota; • Il fattore di caduta e il tirante d'aria; • La caduta dall'alto come rischio grave ed imprevedibile; • Uso e manutenzione delle funi; • DPI di 3° categoria
DURATA	Durata complessiva: 3 ore
ATTESTATI	Verrà distribuito a ciascun allievo che ha seguito l'intero corso un Attestato di partecipazione.
SEDE e CALENDARIO DEL CORSO	<p>Sede CET soc. coop. – Sponda Trentina, 18 – 38121 Gardolo di Trento.</p> <p>E' possibile creare un corso residenziale presso la Vs. società destinato a solo vs. personale dipendente.</p> <p>Sarà cura di CET organizzare il corso presso la Vs. zona qualora il numero di partecipanti lo consenta.</p> <p>Il corso verrà confermato una volta raggiunto il numero minimo di partecipanti.</p>

LAVORI IN QUOTA OCCASIONALI	
MODALITA' DI ISCRIZIONE	Vi chiediamo di inviare il seguente modulo a CET soc.coop. via e-mail: marketing@cet.coop oppure via fax. 0461.242355
COSTO A PERSONA	<p>Costo a partecipante: Euro 60,00 + IVA</p> <p>Il costo comprende la formazione, l'utilizzo del materiale tecnico condiviso e l'attestato di partecipazione.</p> <p>E' possibile ottenere lo sconto: iscrivendo più persone della propria azienda oppure procurando adesioni da altre ditte Come funziona? Contattaci via e-mail marketing@cet.coop o chiamando 0461.242366</p>
MODALITA' DI PAGAMENTO	<p>Bonifico bancario da effettuarsi al momento della nostra conferma di avvio del corso, intestato a:</p> <p>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.</p>

MODULO DI ADESIONE

Denominazione sociale _____

Indirizzo _____

P.I. _____

Persona di riferimento _____

Telefono _____

Fax _____

E-Mail _____

Numero di Partecipanti (ns. personale): _____

1. Società da noi suggerita: _____

Persona di Rif. _____

Tel. _____

E-Mail _____

Chiede di essere contattata

invierà modulo di iscrizione

2. Società da noi suggerita: _____

Persona di Rif. _____

Tel. _____

E-Mail _____

Chiede di essere contattata

invierà modulo di iscrizione

diamo la disponibilità di spazi idonei presso la ns. sede. E' discrezione di CET accettare: in tal caso verrà applicato una riduzione pari alla quota di n. 1 iscritto

Avendo preso visione dell'informativa fornitami da CET soc.coop. - e consultata su 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