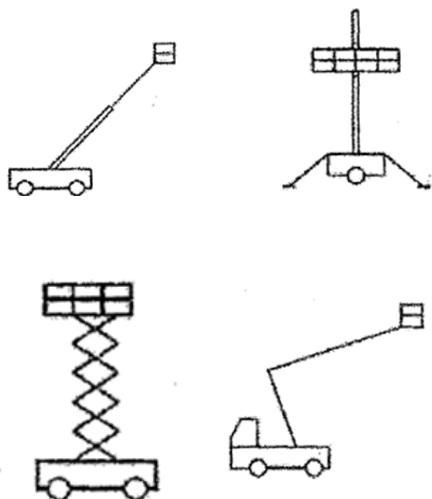


DURATA 10 ore di cui 4 di teoria e 6 di pratica con verifiche finali.

Il percorso in oggetto viene realizzato in applicazione dell' Art. 73, comma 4 del D.Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni pubblicato in G.U. il 13/02/2012



Il partecipante prima di eseguire la formazione pratica dovrà dotarsi autonomamente dei propri DPI, qualora ne fosse in possesso

FORMAZIONE GENERALE (4 ORE)

- Modulo giuridico - normativo (1 ora)
 - Modulo tecnico (3 ore)
- Categorie di PLE, componenti strutturali, dispositivi di comando, controlli da effettuare prima dell'utilizzo,

FORMAZIONE PRATICA (6 ORE)

- Individuazione dei componenti strutturali, dispositivi di comando e di sicurezza, controlli pre-utilizzo, controlli prima di trasferimento su strada esercitazioni di pratiche operative, manovre di emergenza. Messa a riposo della PLE a fine lavoro.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 220,00

Il Centro opera fuori campo Iva

La certificazione ha validità 5 anni

AGGIORNAMENTO (4 ore)

- Formazione teorica (1 ora)
- Formazione pratica (3 ore)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 100,00

Il Centro opera fuori campo Iva

DOCENTI

- Professionisti con esperienza almeno triennale nei settori: della formazione, prevenzione, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro e delle tecniche dell'utilizzazione delle attrezzature.

ATTESTATO RILASCIATO

- Attestato di abilitazione previa frequenza di almeno il 90% del monte ore del corso e superamento delle prove di verifica

domanda di iscrizione:

RAG.SOCIALE AZIENDA _____ cf/p.iva _____

COGNOME E NOME PARTECIPANTE _____ c.f. _____

INDIRIZZO _____ COMUNE _____

(PROV. ___) TEL. _____ FAX _____ E.MAIL _____

Ogni attestato richiede per il rilascio una marca da bollo di € 16,00 che dovrà essere fornita all'atto del ritiro

Con riferimento al D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si precisa che i dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di Form.Art, anche con l'ausilio di mezzi informatici, e saranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

DATA _____

FIRMA _____

info:



Viale Don Calabria 13 (FE)

Tel 0532 747907 0532 741515
fax 0532 747921

Manuela Fiorini
e.mail manuela.fiorini@cittadelragazzo.it