

SCHEDA DI PRENOTAZIONE CORSI (in programmazione)

Selezionare il corso d'interesse

	<i>CORSO TIPO</i>	<i>N° ore DURATA</i>
<input type="checkbox"/>	Carrelli industriali semoventi con conducente a bordo	12 ore
<input type="checkbox"/>	Gru mobili su ruote con falcone telescopico e brandeggiabile (corso base)	14 ore
<input type="checkbox"/>	Gru mobili su ruote con falcone telescopico e brandeggiabile (corso aggiuntivo)	22 ore
<input type="checkbox"/>	Ple su stabilizzatori	8 ore
<input type="checkbox"/>	Gru per autocarro	12 ore
<input type="checkbox"/>	Gru a torre a rotazione in basso	12 ore
<input type="checkbox"/>	Gru a torre a rotazione in alto	12 ore
<input type="checkbox"/>	Carrelli/sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi con conducente a bordo	12 ore
<input type="checkbox"/>	Carrelli semoventi a braccio telescopico con conducente a bordo	12 ore
<input type="checkbox"/>	Ple senza stabilizzatori	8 ore
<input type="checkbox"/>	Gru mobili autocarrate e semoventi su ruote con braccio telescopico o tralicciato ed eventuale falcone fisso	14 ore
<input type="checkbox"/>	Gru a torre sia a rotazione in basso sia a rotazione in alto	14 ore
<input type="checkbox"/>	Escavatori idraulici	10 ore
<input type="checkbox"/>	Escavatori a fune	10 ore
<input type="checkbox"/>	Conduzione di terne	10 ore
<input type="checkbox"/>	Carrelli industriali semoventi, carrelli semoventi a braccio telescopico e carrelli/sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi con conducente a bordo	16 ore
<input type="checkbox"/>	Pale cariatrici frontali	10 ore

*Timbro e Firma del legale
Rappresentante*

Data:

N.B.: su richiesta possono essere programmati corsi direttamente presso l'azienda.

ASPETTI CONTRATTUALI

Per garantire un'adeguata programmazione, saranno inseriti in ordine cronologico di prenotazione i nominativi dei partecipanti, fino al raggiungimento del numero previsto.

Le Aziende, se interessate, sono invitate a contattare gli uffici di Obiettivo Sicurezza s.r.l. inviando la seguente scheda di prenotazione al numero di fax: 0426 - 94.34.35 o via email all'indirizzo obiettivsicurezza81v@gmail.com.

Senza di essa ci sarà impossibile confermare l'adesione al corso scelto.

In alternativa potete spedirla a *Obiettivo Sicurezza s.r.l. Unipersonale* via Carducci, 41/5 45011 Adria (RO).

L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro 5 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso. In caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine o di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro dello stesso, ci sarà impossibile evitare l'addebito dell'intera quota. Saremo sempre lieti di accettare sostituzioni con colleghi della stessa azienda;

Il corso sarà organizzato al raggiungimento del numero minimo di adesioni pari a 10 persone per percorso formativo.

Tutela della privacy ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs. n° 196/2003

Informativa e richiesta di consenso nei confronti dei partecipanti al corso di formazione di cui sopra riportato. Obiettivo Sicurezza S.R.L. Unipersonale ai sensi ed in conformità con il D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" informa che i dati raccolti con la presente scheda di prenotazione sono destinati ad essere archiviati elettronicamente. I dati raccolti saranno trattati solo ed esclusivamente da dipendenti di Obiettivo Sicurezza s.r.l. di ciò appositamente incaricati, e saranno usati per la comunicazione a tutti gli uffici competenti indicati per la normativa. Salvi i diritti della Legge 196/2003 si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati ai fini di cui all'art. 13 fino ad esplicita opposizione inibitoria dell'interessato. Titolare dei trattamenti di cui sopra è Obiettivo Sicurezza s.r.l. in persona del suo titolare.

Con la sottoscrizione della presente, l'interessato esprime il consenso al trattamento indicato.

DATI AZIENDALI:

RAGIONE SOCIALE.....

VIA.....n°.....CAP.....

PAESE.....PROVINCIA.....

P.IVA...../C.F.....

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE:

• Cognome:.....Nome:.....

• Codice Fiscale:.....

• Cel:.....Indirizzo e-mail:.....

• Sesso: M F

• Nato/a il.....a.....Provincia

• Residente in.....Provincia