



REGIONE DEL VENETO



Centro Polifunzionale
Don Calabria

Area Formativa Obbligo formativo, Formazione
Superiore e Continua, Orientamento



CORSO DI FORMAZIONE

AGGIORNAMENTO ALLA CONDUZIONE DI CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO

(ai sensi Accordo Stato Regioni dl 22/02/2012 in attuazione art. 73, D. Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e s.m.i.)
Riconosciuto dalla Regione Veneto con Dgr 1214 del 26/07/2016 - DDR 48 del 25/01/2018

| | |
|--|---|
| Durata del corso | Corso di 4 ore più mezzora prova finale |
| Destinatari | Il corso è rivolto a tutti i lavoratori delle aziende che utilizzano carrelli elevatori. (N. B. Rivolto solo a coloro che hanno già effettuato le 12 ore di formazione: modulo teorico, modulo pratico e verifica finale come previsto dal documento Accordo Stato Regioni dl 22/02/2012 al punto 9.1 lettera "a" devono effettuare un percorso integrativo di 4 ore) |
| Date e orari del corso | Il Sabato ore 8.30-12.30- più prova finale ore 12.30-13.00 |
| Sede del corso | Presso il Centro Don Calabria via San Marco,121 Verona 37138- Palazzina D aula 24 Possibilità di svolgimento dei corsi in azienda. |
| Costo partecipante | € 60.00 esente Iva |
| Segreteria del corso, informazioni e iscrizioni | Centro Polifunzionale Don Calabria — Medianetform - Palazzina F2 via San Marco, 121-37138 Verona. Mail: medianetform@centrodoncalabria.it www.formazioneoncalabria.it PER INFORMAZIONI : Ivana Farina tel. 045 8184401 - giovanna.farina@centrodoncalabria.it |



REGIONE DEL VENETO



Centro Polifunzionale
Don Calabria

Area Formativa Obbligo formativo, Formazione
Superiore e Continua, Orientamento



PROGRAMMA

| DESCRIZIONE INTERVENTO | ore | Data / orario | Docente / Formatore |
|--|--------------|---------------|---------------------|
| <p>L'intervento di aggiornamento prevede l'erogazione di 4 ore formative così articolate: 3 ore relative gli argomenti dei moduli pratici e 1 ora relativa al modulo giuridico-normativo. Le 4 ore di aggiornamento possono essere svolte anche in aula.</p> <p>A conclusione di ciascun intervento di aggiornamento è previsto il superamento di una verifica finale a risposta multipla, che si intende superata con almeno il 70% di risposte esatte.</p> | 4 e mezza | 8.30-13.00 | |

ASPETTI METODOLOGICI ed ORGANIZZATIVI

| | |
|--|--|
| Riferimenti normativi | Questo corso si svolge in attuazione dell'art. 73 del D. Lgs. n. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 22/02/2012. Punto 9.1 lettera "a" |
| Finalità del corso | Ottemperare all'obbligo di impartire una formazione specifica a tutti i lavoratori addetti alla movimentazione meccanica dei carichi, cioè ai carrellisti o "mulettisti" in conformità al nuovo accordo Stato-Regioni sulla formazione dei lavoratori con uso di particolari attrezzature del 22 febbraio 2012 |
| Destinatari | Il corso è rivolto a tutti i lavoratori delle aziende che utilizzano carrelli elevatori. Numero massimo partecipanti 24 unità |
| Prerequisiti | In possesso di Attestato della durata di 12 ore, e di Patente "B". |
| Metodologia | Il percorso formativo è caratterizzato da una metodologia didattica fortemente interattiva e applicativa su casi ed esempi reali. |
| Docenti e responsabile progetto formativo | Tutti i formatori hanno formazione e competenze pluriennali in relazione alle tematiche della salute e sicurezza sul lavoro. I docenti indicati sono qualificati ed hanno almeno triennale esperienza di docenze in ambito di salute e sicurezza del lavoro. |
| Verifiche e valutazione | A conclusione di ciascun intervento di aggiornamento è previsto il superamento di una verifica finale a risposta multipla, che si intende superata con almeno il 70% di risposte esatte. |
| Dispense | Ad ogni partecipante verrà consegnato materiale didattico in forma cartacea o in formato elettronico contenente documenti di utilizzo e di lettura utili a completare ed integrare la formazione conseguita. |
| Attestato | Al termine del percorso formativo sarà rilasciato su modello regionale un attestato a coloro che hanno partecipato ad almeno il 100% del monte ore previsto e superata la prova di valutazione finale SI RICORDA CHE L'ATTESTATO HA VALIDITA' DI 5 ANNI DALLA DATA DEL RILASCIO DELLO STESSO E CHE ENTRO TALE TERMINE SARA' NECESSARIO PROVVEDERE ALL'AGGIORNAMENTO DI 4 ORE |

CENTRO POLIFUNZIONALE DON CALABRIA MediaNetForm – Palazzina F2
Via San Marco, 121 - 37138 Verona (VR)
tel. (+39) 045.8184.401 – fax (+39) 045.8184.419 medianetform@centrodoncalabria.it

ENTE ACCREDITATO ALLA REGIONE VENETO - Codice A0101



REGIONE DEL VENETO



Centro Polifunzionale
Don Calabria

Area Formativa Obbligo formativo, Formazione
Superiore e Continua, Orientamento



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSI

Nel caso di azienda: Il sottoscritto _____ in qualità di _____ della Azienda/Ente _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Provincia(____) P.IVA _____ Codice Univoco _____ PEC _____

Tel. _____ E-mail _____ Nominativo/i partecipanti all'intervento _____

Nel caso di privato: Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ residente a _____ invia _____

C.Fiscale _____ Tel. _____ E-mail _____

Informativa Privacy

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 196/2003 (Testo unico in materia di protezione dei dati personali)
In base a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D. Lgs. n. 196/2003 (Testo unico in materia di protezione dei dati personali) il richiedente autorizza il Centro Polifunzionale Don Calabria al trattamento dei suoi dati personali liberamente conferiti al Centro Polifunzionale Don Calabria. I dati raccolti saranno trattati esclusivamente dal Centro Polifunzionale Don Calabria al fine di elaborare la presente richiesta e relative pratiche gestionali correlate. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi. L'informativa completa può essere visionata sul sito internet del Centro Polifunzionale Don Calabria www.centrodoncalabria.it. Relativamente ai dati medesimi si potranno esercitare i diritti previsti dagli articoli del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), e i diritti previsti dal D. Lgs. N. 196/2003. Le richieste vanno rivolte al Titolare del trattamento inviando una richiesta scritta indirizzata a: CENTRO POLIFUNZIONALE DON CALABRIA Via San Marco 121 – 37138 Verona, alla c/a del RESPONSABILE del trattamento dei dati. Per tali richieste potrà essere utilizzato anche il numero di fax 0458184102 o l'indirizzo e-mail: privacy@centrodoncalabria.it

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

➔ **RICHIESTE L'ISCRIZIONE ALLA SEGUENTE ATTIVITÀ FORMATIVA:** Aggiornamento alla conduzione di Carrelli Elevatori Semoventi con conducente a bordo **E SI IMPEGNA A PAGARE ENTRO IL TERMINE DI ISCRIZIONE:**

- la quota intera di € **60,00** esente iva a norma di legge per ogni partecipante;
- la quota scontata di € , 00 + IVA a norma di legge per ogni partecipante in quanto beneficiario della convenzione tra il Centro don Calabria e l' Ente / Azienda
(si allega fotocopia documentazione comprovante rilasciata dall'Ente/Azienda o scheda allegata compilata e firmata)
- Assegno bancario o circolare intestato a Centro Polifunzionale don Calabria
- Bonifico bancario a **Banca Pop. Di Sondrio** Codice IBAN **IT 86 C 05696 11700 000002116X23** intestato **Congr. PSDP - Ist. Don Calabria Causale: Iscrizione corso di formazione + titolo o codice corso**

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE: la quota di iscrizione comprende: docenza, materiale didattico, attestato di partecipazione. La segreteria organizzativa si riserva la facoltà di annullare il corso che non avesse raggiunto il numero minimo previsto di partecipanti. In tal caso si provvederà alla riprogrammazione del corso oppure su richiesta dell'iscritto le quote versate verranno integralmente rimborsate. La richiesta di rimborso da parte dell'iscritto sarà invece accettata integralmente se pervenuta a mezzo fax o mail o di persona alla segreteria almeno sei giorni prima dell'inizio. Per le disdette successive presentate entro l'avvio del corso la quota sarà trattenuta e valida ai fini dell'iscrizione ad un'edizione successiva. Per le disdette e i ritiri fuori dai termini precedentemente indicati nulla sarà rimborsato. **DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE LE CONDIZIONI DI ISCRIZIONE**

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

CENTRO POLIFUNZIONALE DON CALABRIA MediaNetForm – Palazzina F2

Via San Marco, 121 - 37138 Verona (VR)

tel. (+39) 045.8184.401 – fax (+39) 045.8184.419 medianetform@centrodoncalabria.it

ENTE ACCREDITATO ALLA REGIONE VENETO - Codice A0101



Direzione Formazione

Domanda di partecipazione

Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

...I... sottoscritto/a (Cognome Nome).

Sesso M F

nato/a a.....(Comune)..... (Provincia).....(Stato).....

il (gg/mm/anno)

Codice Fiscale

Fa domanda di partecipazione all'intervento (segue titolo intervento):

.....
.....

Al riguardo dichiara:

- di avere la cittadinanza

- di risiedere in:

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare/.....

Eventuale altro recapito telefonico/.....)

E-mail

- di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazzan°

Località

Comune

C.A.P. Provincia.....

Tel. Abitazione/..... Eventuale altro recapito telefonico/.....)

. Questionario

1. Qual è il suo titolo di studio più elevato?

1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media inferiore
4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
5. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
12. Specializzazione post laurea (specialistica)
13. Dottorato di ricerca



Informativa integrativa di Regione del Veneto

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La presente Informativa integra l'Informativa sul trattamento dei dati personali, fornita dall'Ente di formazione a cui Lei si è rivolto/a.

Regione del Veneto, nell'ambito delle funzioni proprie di monitoraggio e controllo delle attività formative, gestisce una procedura informatica, denominata "A39 - Monitoraggio Allievi", che raccoglie dati personali degli allievi degli Enti di formazione aventi sedi nel territorio della Regione.

I dati che La riguardano saranno, dunque, inseriti dai predetti Enti di formazione negli archivi informatici di Regione del Veneto, attraverso la citata procedura telematica "A39 - Monitoraggio Allievi", per finalità di gestione dell'iter amministrativo relativo all'attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a e per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie di Regione del Veneto.

I dati personali che La riguardano saranno trattati da Regione del Veneto nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati saranno conosciuti da personale, adibito a compiti di monitoraggio e vigilanza, delle Direzioni regionali che promuovono attività formative/informative.

Il Titolare del trattamento, per quanto riguarda la gestione della suddetta procedura telematica "A39 - Monitoraggio Allievi", nonché per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie della Regione del Veneto, è: Regione del Veneto/Giunta Regionale, con sede in Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901 e il Responsabile del trattamento è il Dirigente regionale della struttura competente per il bando di riferimento dell'attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a.

Le competono i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al citato Responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Da Firmare