


Pergine Valsugana, 28 gennaio 2019

 Spett.le
 CLIENTE

Oggetto: CORSO ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI TRATTORI A RUOTE - AGGIORNAMENTO

Si comunica che il corso si svolgerà con il seguente calendario:

DATA	DALLE	ALLE	SEDE
sabato 02 MARZO 2019	08.30	- 12.30	presso MUNICIPIO DI DIMARO PIAZZA G. SERRA n. 10 – DIMARO DIMARO FOLGARIDA (TN)
 Si prega di TELEFONARE per PRENOTARE IL POSTO in aula			

DURATA	4 ore
RIFERIMENTI NORMATIVI	D. Lgs. 81/2008 e Accordo Stato-Regioni del 22/02/2012
A CHI È RIVOLTO	Operatori addetti alla conduzione di trattori a ruote
REQUISITI	<p>Aver frequentato il corso base ed i successivi aggiornamenti periodici per operatori addetti alla conduzione di trattori a ruote (<i>fac-simile 1</i>) oppure, per i lavoratori del settore agricolo aver maturato negli ultimi 10 anni presso l'azienda, nell'ambito del normale ciclo produttivo aziendale, oltre 2 anni di esperienza nell'uso del trattore agricolo o forestale a ruote disponibile in azienda alla data del 31/12/2017 (<i>fac-simile 2</i>)</p> <p>Il datore di lavoro deve <u>inviare</u> allo scrivente la dichiarazione di idoneità alla mansione, specifica di operatore addetto alla conduzione del mezzo oggetto del corso, del partecipante (usare uno dei due fac-simile allegati a seconda del requisito maturato)</p> <p>Comprensione della lingua italiana parlata e scritta</p>
RACCOMANDAZIONI	Si ricorda che la formazione deve essere aggiornata con periodicità quinquennale
COSTO A PARTECIPANTE	<p>SINGOLO PARTECIPANTE: EURO 90,00 +22% IVA</p> <p>ENTI PUBBLICI: QUOTA ESENTE DA IVA AI SENSI DELL'ART. 10 C.1 DEL D.P.R. 633/72 E ART 14 C.10 LEGGE 537/93</p>
PAGAMENTO	<p>Si richiede PAGAMENTO ANTICIPATO, <u>previa conferma telefonica della disponibilità di posto in aula</u>, tramite BONIFICO c/o la Cassa Rurale Alta Valsugana IBAN IT80 W 08178 35220 000000073671.</p> <p>A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura.</p>

Ad esaurimento dei posti disponibili in aula, sarà fissata una data successiva per chi non ha potuto partecipare.

Lo Studio Gadler S.r.l. si riserva la facoltà di annullare e posticipare il corso dandone comunicazione agli iscritti in tempo utile.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Studio Gadler S.r.l.

DICHIARAZIONE D'IDONEITÀ ALLA MANSIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ in qualità di datore di lavoro dell'azienda/ente denominata/o o di *privato*

_____ con sede legale in o *con residenza in*

_____ Via _____

D I C H I A R A

che i seguenti lavoratori:

COGNOME E NOME	COGNOME E NOME

Ü conoscono la lingua italiana (lettura, comprensione e comunicazione);

Ü sono in possesso di corsi di abilitazione all'uso dell'attrezzatura oggetto del corso di formazione, in conformità all'Accordo Stato-Regioni del 22/02/2012;

Ü sono in possesso dell'idoneità alla mansione di operatore addetto alla:

- conduzione di **trattori a ruote**.

Luogo e data _____

Il dichiarante

DICHIARAZIONE D'IDONEITÀ ALLA MANSIONE

Oggetto: abilitazione all'uso delle attrezzature ai sensi del punto 9.4 dell'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012 in relazione all'esperienza biennale acquisita – idoneità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 _____ il _____ in qualità di datore di lavoro/lavoratore autonomo
 dell'azienda/ente denominata/o _____
 con sede legale in _____ Via _____

Visto quanto previsto dal D.Lgs 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni n. 53/ CSR del 22 febbraio 2012

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che i lavoratori / collaboratori famigliari / lavoratori autonomi o datori di lavoro iscritti ai corsi di AGGIORNAMENTO per addetti all'uso del TRATTORE AGRICOLO FORESTALE e indicati nella tabella sotto riportata:

- conoscono la lingua italiana (lettura, comprensione e comunicazione).
- hanno maturato negli ultimi 10 anni presso l'azienda/e, nell'ambito del normale ciclo produttivo aziendale, oltre 2 anni di esperienza nell'uso del trattore agricolo o forestale disponibile in azienda alla data del 31/12/2017;

COGNOME E NOME	COGNOME E NOME

Luogo e data _____

Il dichiarante
