


Pergine Valsugana, 23 gennaio 2018

 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 17 MARZO 2018	13.30	- 17.30	presso Sala "Ex Casel" PIAZZA DELLA FONTANA n. 2 – <b>MONCLASSICO</b> DIMARO FOLGARIDA (TN)
 Si prega di <b>TELEFONARE</b> per PRENOTARE IL POSTO in aula			

<b>DURATA</b>	4 ore
<b>RIFERIMENTI NORMATIVI</b>	D. Lgs. 81/2008 e Accordo Stato-Regioni del 22/02/2012
<b>A CHI È RIVOLTO</b>	Operatori addetti alla conduzione di trattori a ruote
<b>REQUISITI</b>	<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 22/03/2015 (<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>
<b>RACCOMANDAZIONI</b>	Si ricorda che la formazione deve essere aggiornata con periodicità quinquennale
<b>COSTO A PARTECIPANTE</b>	SINGOLO PARTECIPANTE: EURO 90,00 +22% IVA 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
<b>PAGAMENTO</b>	Si richiede <b>PAGAMENTO ANTICIPATO</b> , <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. A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura.

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 \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

## D I C H I A R A

che i seguenti lavoratori:

COGNOME E NOME	COGNOME E NOME

sono:

- maggiorenni;
- 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
- 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:

- sono maggiorenni;
- 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 22/03/2015;

COGNOME E NOME	COGNOME E NOME

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_