

CORSO DI AGGIORNAMENTO TRATTORI AGRICOLI O FORESTALI TRATTORI A CINGOLI

*D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i. art. 73, c. 5
Accordo Stato-Regioni 22 febbraio 2012*

OBIETTIVI

Dotare i lavoratori incaricati all'uso dei Trattori agricoli o forestali delle conoscenze giuridiche – normative e tecnico – professionali e delle competenze d'uso dell'attrezzatura fornita tali da consentirne un impiego idoneo e sicuro.

CONTENUTI

- **Modulo 1. giuridico – normativo:** Cenni di normativa, responsabilità dell'operatore;
- **Modulo tecnico:** Categorie di trattori, componenti principali, dispositivi di comando e di sicurezza, controlli da effettuare prima dell'utilizzo, dpi specifici da utilizzare con i trattori, modalità di utilizzo in sicurezza e rischi;
- **Modulo pratico:** Individuazione dei componenti principali, individuazione dei dispositivi di comando e di sicurezza; controlli pre-utilizzo, pianificazione delle operazioni di campo, esercitazioni di pratiche operative, messa a riposo del trattore.

Il corso verrà erogato in lingua italiana. Si ricorda che, ai sensi della normativa vigente, è necessario che i partecipanti la conoscano e la comprendano.

ATTESTATI

Al termine del corso, raggiunto il 90% delle ore di presenza e superate la prova finale, sarà rilasciato un attestato di abilitazione ai sensi dell'accordo n° 53/CSR del 22 febbraio 2012 e un patentino di abilitazione.

QUOTA D'ISCRIZIONE

Quota a partecipante € 80,00 + IVA



	COGNOME*	NOME*	LUOGO DI NASCITA*	DATA DI NASCITA*	CODICE FISCALE*	MANSIONE	SETTORE DI RIFERIMENTO (ATECO)	E-MAIL (referente formazione)
1								
2								

In caso Corsi RPF	<p>INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG.EU 679/2016 - ESTRATTO</p> <p>Prendo atto che AiFOS tramite il Responsabile del Progetto Formativo (RPF) e la sede amministrativa specificata a piè di pagina acquisisce i dati personali (qui inseriti) nella propria banca dati per le finalità citate nell'informativa estesa (disponibile sul sito di AiFOS) di cui ho preso visione. In particolare: AiFOS, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 30 anni, dei documenti (trascrizione formazione, rilascio attestato e libretto curriculare tutti previsti dal D.Lgs 81/08) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Prendo atto delle finalità in capo alla sede amministrativa e all'RPF che disciplinano il regolare svolgimento del rapporto contrattuale, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale e all'effettuazione delle operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna (registrazione partecipanti, accoglienza e assistenza, scadenze dei titoli formativi). Ulteriori finalità della sede amministrativa e dell'RPF saranno specificate in altra informativa. In qualità di Datore di Lavoro, titolare del trattamento dei dati personali dei propri dipendenti e collaboratori, anche nel caso in cui, con atto a parte, ho nominato la sede amministrativa o il RPF Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 Reg. 679/2016, autorizzo il trasferimento dei dati ad AiFOS quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato.</p> <p>RELYON Srl Società Unipersonale Via Dragoni, 35/A Forlì in qualità di titolare, tratta obbligatoriamente i Vostri dati per la gestione del corso. Potrete opporvi in qualsiasi momento al tale trattamento contattando il titolare. Con la firma di iscrizione dichiarate di accettare il trattamento obbligatorio dei dati. Dichiarate inoltre di</p> <p><input type="checkbox"/> ACCONSENTIRE o <input type="checkbox"/> NON ACCONSENIRE al trattamento facoltativo per finalità promozionali, formative e/o informative di carattere tecnico, quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione come sopra riportato</p>
--------------------------	---

Io sottoscritto _____ (cognome e nome) in qualità di **Datore di Lavoro** dichiaro ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che:

- Gli iscritti sono in possesso dei requisiti specificati nel programma del corso **Luogo e data** _____ **Firma** _____
- Anche gli iscritti hanno preso visione delle informative ai sensi del Reg. UE 679/2016 **Luogo e data** _____ **Firma** _____

ESTREMI RELATIVI ALL'EMISSIONE DI RICEVUTA O FATTURA

Ragione sociale azienda / ditta / ente _____

Con sede a (città e provincia) _____ via _____ n. civico _____ cap _____

SDI 7 CIFRE (dato obbligatorio) _____ mail amministrativa (dato obbligatorio) _____ Tel. Fisso _____

Partita Iva / C.F. _____ Referente per la fatturazione (nome e cognome) _____

QUOTE D'ISCRIZIONE (barrare con una X)

Quota d'iscrizione:	
<input type="checkbox"/> € 80,00 + IVA	

Modalità di pagamento: indicare con una X la forma di pagamento scelta

- Il pagamento dovrà avvenire il primo giorno del corso tramite **bonifico bancario** a favore di **RELYON Srl Società Unipersonale** IBAN: **IT78W062301322600056701458**

CREDIT AGRICOLE CARIPARMA Causale iscrizione **"AGGIORNAMENTO TRATTORI" – PARTECIPANTE**

- Ente Pubblico (esente iva) con pagamento a 30 gg dal ricevimento fattura. Codice Univoco _____ CIG (se presente): _____

x DICHIARO che il lavoratore indicato ha raggiunto la maggiore età.

x DICHIARO che il lavoratore indicato è in possesso dei requisiti richiesti di idoneità psico-fisica per la conduzione e l'utilizzo dell'attrezzatura di lavoro.

x DICHIARO CHE IL LAVORATORE INDICATO CONOSCE E COMPRENDE LA LINGUA ITALIANA.

La quota di iscrizione comprende: partecipazione al corso, materiale del corso, esecuzione prova pratica ove prevista, attestato e servizi vari come previsti dal programma del corso. Per i corsi attrezzature, in aggiunta, la quota comprende: l'attestato di abilitazione, il libretto formativo, il patentino con foto identificativa. Firmando la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare le informazioni generali, il programma, le modalità organizzative del corso in oggetto. Il R.P.F. si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare o modificare le date del corso dandone tempestiva comunicazione. RELYON Srl Società Unipersonale provvederà comunque, almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso, a confermarne l'effettiva realizzazione dell'attività formativa a mezzo mail ai recapiti indicati nella scheda di iscrizione. In caso di rinuncia, l'azienda si impegna ad informare RELYON Srl Società Unipersonale. Qual'ora il ritiro dall'attività formativa avvenga il giorno prima dell'avvio corso verrà fatturata l'intera quota di partecipazione. Il corso è a numero chiuso. Le iscrizioni vengono raccolte in ordine cronologico. Per i corsi Attrezzature è previsto un massimo di 24 partecipanti.

Luogo e data _____ Firma _____

Per rendere valida l'iscrizione compilare tutti i campi e inviare alle mail:

formazione@rely-on.it e amministrazione@rely-on.it oppure contattare lo 0543 405323

**Informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 679 del 27 aprile 2016
“Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali”
da inviare via fax al numero 0543 1990692 oppure via mail a amministrazione@rely-on.it**

Spettabile Azienda

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 in materia di protezione dei dati personali, Le comunichiamo che i dati relativi ai Suoi dipendenti forniti per l'iscrizione al corso saranno trattati per le seguenti finalità:

1. Registrazione della partecipazione al corso
2. Gestione degli adempimenti amministrativo – contabili
3. Elaborazione di statistiche interne
4. Fornire eventuali informazioni promozionali, comunicazioni commerciali e proposte di vendita di beni/servizi da parte del titolare da **“RELYON Srl Società Unipersonale”** anche a mezzo di coordinate di posta elettronica / del numero di cellulare / del telefax.

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inserite nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere, e quindi venirne a conoscenza, gli incaricati e responsabili che operano all'interno della Società. Il conferimento dei dati e il relativo trattamento sono necessari per garantire la partecipazione al corso. L'eventuale rifiuto a fornire i dati per tale finalità potrà determinare l'impossibilità per la scrivente di adempiere alla sua richiesta. Il conferimento dei dati è facoltativo per fornire eventuali informazioni sulle attività promozionali, comunicazioni commerciali e proposte di vendita promosse dalla Società. I dati da lei forniti non saranno oggetto di comunicazione o diffusione. Il tempo di conservazione dei dati è fissato in anni 10.

Resta a carico del datore di lavoro, che lei rappresenta, informare i propri dipendenti che i loro dati sono stati comunicati a **RELYON Srl Società Unipersonale** per le finalità sopra riportate.

Ai soggetti interessati sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento Europeo n. 679/2016, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste a **“RELYON Srl Società Unipersonale”**, Via Dragoni, 35/A – 47122 Forlì (Fc). Responsabile del trattamento è il legale rappresentante della Società, ivi elettivamente domiciliato.

Inviando una mail all'indirizzo info@rely-on.it oppure al fax 0543 – 1990692, potrà richiedere maggiori informazioni in merito ai dati conferiti nonché richiedere l'elenco dei soggetti nominati Responsabili del trattamento. Il sito all'indirizzo www.rely-on.it riporta maggiori informazioni in merito alle politiche privacy adottate dalla Società.

Qualora acconsentisse all'utilizzo da parte nostra dei dati da lei forniti per l'invio di comunicazioni per iniziative future promosse dalla Società, Le ricordiamo che, ai sensi del Codice in materia di trattamento dei dati personali, potrà opporsi al trattamento in oggetto, utilizzando i riferimenti sopra riportati.

Forlì, ____/____/_____

Il sottoscritto _____ in proprio o in rappresentanza della azienda _____
per cui lavora/collabora,

dichiara

- di aver ricevuto e/o preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13;
- di aver compreso le informazioni in essa contenuta e di quelle integrative fornite in forma orale dal personale incaricato. di

ACCONSENTIRE

NON ACCONSENTIRE

all'utilizzo delle coordinate di posta elettronica / del numero di cellulare / del telefax per il ricevimento di informazioni promozionali, comunicazioni commerciali e proposte di vendita di beni/servizi da parte del titolare. di

ACCONSENTIRE

NON ACCONSENTIRE

alla comunicazione dei dati ai soggetti riportati nell'informativa.

Timbro e Firma _____