

**PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI con e senza stabilizzatori (10 ore)**
*Secondo l'Accordo Stato Regioni per i Lavoratori del 22 Febbraio 2012*

25 Giugno 2024	8:00-12:00	Via Primo Maggio, 45 - Z.I.Mottella 46051 San Giorgio Bigarello (MN)	€ 190,00/cad.+IVA 22%
26 Giugno 2024	8:00-12:00 e dalle 14.00- 16.00	Via Primo Maggio, 45 - Z.I.Mottella 46051 San Giorgio Bigarello (MN)	

Per questo tipo di corso non è possibile applicare nessuno sconto per i clienti Remark

DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione (operaio/impiegato)	
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Ottima (barrare la casella desiderata)
DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione (operaio/impiegato)	
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Ottima (barrare la casella desiderata)
DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione (operaio/impiegato)	
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Ottima (barrare la casella desiderata)
DATI LAVORATORE	Cognome Nome	
	Codice fiscale	
	Mansione (operaio/impiegato)	
	Conoscenza Lingua Italiana	<input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Ottima (barrare la casella desiderata)

DATI AZIENDA	Ragione Sociale	
	Indirizzo (Via – Cap – Città – Provincia)	
	Indirizzo Sede Legale (se diverso dal precedente)	
	Codice Fiscale	
	P.IVA	
	Telefono	
	Referente aziendale	
	E-mail	
	Indicare ulteriore indirizzo per invio fatture/documenti	

**MODALITA' D'ISCRIZIONE:** Per iscriversi occorre compilare il modulo e rinviarlo a [divisioneformazione@grupparemark.it](mailto:divisioneformazione@grupparemark.it) o tramite fax 059 29 14 889

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Bonifico bancario al momento della conferma del corso. E' possibile richiedere conferma dell'importo mezzo mail.

Beneficiario **Reform Srl** Partita Iva **03291850364** Sede Legale **Via Tavoni 6 41058 Vignola (MO)**

**Banca Popolare dell'Emilia Romagna – IBAN: IT 47 I 05387 67075 000001895041**

**Causale: Nome Azienda + Corso PLE**

**CONDIZIONI GENERALI**

1. Ai lavoratori stranieri, prima delle attività di formazione, il docente è tenuto a verificare la comprensione della lingua italiana anche per mezzo di un test scritti specifici. Qualora vi siano lavoratori con difficoltà linguistiche occorre valutare strumenti alternativi di formazione. L'azienda è tenuta a contattare Reform prima del corso al fine di individuare la forma più corretta.
2. Nel caso di Formazione RSPP; Preposti, Dirigenti, RLS, Attrezzature di lavoro si ricorda al Datore di Lavoro che l'Attestazione di Abilitazione viene rilasciato previo superamento del Test di Verifica Finale.

Per accettazione

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(località e data)

Firma \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI CONTRATTUALI**

1. In caso di rinuncia/assenza, Reform sarà autorizzata a emettere fattura per l'intero importo sopra indicato e a trattenere la quota eventualmente versata, fatta salva la possibilità del cliente di utilizzare la quota per iscriversi ad un'altra edizione o ad un altro corso di pari importo;
2. L'attestato di Abilitazione / Partecipazione verrà rilasciato a seguito del pagamento totale del corrispettivo concordato.
3. L'iscrizione si ritiene valida quando viene rinviata compilata in ogni sua parte e sottoscritta per accettazione;
4. Per esigenze di natura organizzativa e didattica, Reform si riserva la facoltà di annullare o rinviare i corsi. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti iscritti.
5. Ogni partecipante deve presentarsi al corso con abbigliamento idoneo a svolgere le eventuali prove pratiche;
6. La presente offerta, anche in mancanza di una Vs. formale accettazione, si intenderà tacitamente accettata in ogni sua parte in caso si riscontrasse la presenza del discente al corso tramite registro firme.

Le parti dopo averle rilette e approvate dichiarano di accettare, ex artt 1341 e 1342 cod. civ., le seguenti clausole: 1,3,4

Per accettazione

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, Remark Srl tratterà i dati da Lei forniti con finalità connesse al servizio richiesto e all'invio di materiale informativo o pubblicitario, anche mediante e-mail. La compilazione e la consegna della presente scheda costituisce consenso a trattare i dati sopra indicati da parte della nostra società. Ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento di ottenere informazioni sul trattamento dei Suoi dati a cura del responsabile del trattamento.

Acconsento

Non acconsento

Per accettazione

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(località e data)

Firma \_\_\_\_\_

**FATTURAZIONE****Per la fatturazione elettronica:**

Codice Destinatario: \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

Le fatture verranno inviate esclusivamente in formato XML.