

VI INOLTRA IL MODULO DI ISCRIZIONE DEI VARI PARTECIPANTI

**Corso: ABILITAZIONE ALLA CONDUZIONE DI PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI  
PLE CON E SENZA STABILIZZATORI AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE (4 ore)**

***Il corso si terrà Giovedì 23 Gennaio 2025 dalle 14:30 alle 18:30  
Presso la sede di LocaTop S.r.l. in Via Sabbionara 611 a Fossatone di Medicina (BO)***

Denominazione azienda:

P. Iva:

Codice Fiscale:

Codice Ateco:

Indirizzo Sede Legale:

Telefono:

e-mail

Legale Rappresentante:

Timbro e firma

Il Datore di lavoro dichiara che le persone indicate che parteciperanno al corso di formazione sono in possesso di idoneità psico-fisica al lavoro per la mansione oggetto della sessione formativa

SEZIONE PARTECIPANTE – da compilarsi con tutte le informazioni richieste relative dal lavoratore e/o professionista

Cognome:	Nome:
Codice fiscale:	
Luogo e Data di nascita:	Profilo Professionale: <input type="checkbox"/> Impiegato <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Stagista <input type="checkbox"/> Tirocinante <input type="checkbox"/> Collaboratore <input type="checkbox"/> Titolare <input type="checkbox"/> Socio
Recapito telefonico:	Firma:
<b>Costo: € 100,00 + IVA / persona</b>	

**Modalità di Pagamento:**

- **Aziende con altri servizi attivi con Confartigianato – Assimprese Società Cooperativa: SOLITE MODALITA' DI PAGAMENTO**
- **Bonifico Bancario - Causale "Corso Formazione PLE del gg/mm/aaaa" Coordinate Bancarie: BCC RAVENNATE IMOLOSE Agenzia Imola Viale Amendola IBAN: IT 39 N 08542 21003 000000095659**

***Inviare il modello di adesione via Fax allo 0542.44370 oppure via email sicurezza@assimprese.bo.it***

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI – REGOLAMENTO (UE) 2016/679 artt. 13-14 (di seguito GDPR 16/679)**

Con la presente, La informiamo che i dati personali da Lei forniti, verranno comunicati a Confartigianato ai fini della Sua partecipazione al progetto formativo e verranno raccolti in una banca dati nel rispetto del **GDPR 16/679**. Confartigianato e Assimprese sono titolari del trattamento dei dati personali da Lei forniti e potranno trattare i suddetti dati esclusivamente per finalità connesse alla Sua partecipazione al progetto formativo. La informiamo che i Suoi dati personali potranno essere comunicati per le verifiche amministrative e contabili, che i Suoi dati personali saranno trattati – anche attraverso sistemi automatizzati – con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale tecnico, opportunamente informato e istruito per le operazioni di utilizzo dei dati descritti. La informiamo, infine, che in relazione ai suddetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti ai sensi del **GDPR 16/679** (artt. 15-21). Il diniego del consenso alla comunicazione dei Suoi dati personali per le finalità connesse alla Sua partecipazione al corso, potrà impedire la Sua partecipazione al progetto stesso. In relazione all'informativa di cui sopra, esprimo il consenso, previsto dagli artt. 13 e 14 del **GDPR 16/679** al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità connesse alla mia partecipazione al corso.

Data, .....

Firma: .....

## INDICAZIONI PER RAGGIUNGERE LA SALA CORSI

### Via Sabbionara 611 – Fossatone di Medicina

#### ARRIVO IN AUTO

*Per chi arriva in auto si consiglia di arrivare dalla Tangenziale di Bologna prendendo la Complanare Sud fino alla fine della strada. Alla rotonda tenere la destra e seguire le indicazioni per Ponte Rizzoli “Via Tolara di Sotto/SP48” proseguire fino all’incrocio. Svoltare a destra e prendere SP31 “Stradelli Guelfi” direzione Medicina / Castel Guelfo.*

*Dopo circa 2,5 km svoltare a sinistra in Via Sabbionara fino alla destinazione che si trova in un complesso industriale/artigianale sulla sinistra.*

#### ARRIVO IN AUTOBUS

*Potete utilizzare la Linea 99 “Fermata Fossatone”.*

*Dalla fermata dell’autobus vi sono circa 1,5 km a piedi.*

