

I. IDENTIFICAZIONE

**Corso per Addetti alla Conduzione di Carrelli Semoventi a Braccio Telescopico**  
**SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL (CORSO) SERVIZIO**

II. DESCRIZIONE DEL (CORSO) SERVIZIO

**Descrizione Sintetica:** Corso per Addetti alla Conduzione di Carrelli Semoventi a Braccio Telescopico **Tipologia del Corso:** Formazione permanente - aggiornamento professionale e tecnico|Formazione per la creazione d'impresa|Formazione per occupati (o formazione continua) – **Area Tematica:** Area Comune – **Settore di Riferimento:** Industrie manifatturiere e estrattive, energia, gas e acqua|Agricoltura, silvicoltura e pesca|Costruzioni|Commercio, trasporti e magazzinaggio|Servizi alle imprese|Altre attività di servizi – **Obiettivi Formativi:** Il presente corso si propone di fornire la formazione obbligatoria per tutti i lavoratori e le lavoratrici addetti alla conduzione di carrelli semoventi a braccio telescopico in base a quanto stabilito e richiesto dall'art. 73, del D.Lgs. 81/2008 e dell'accordo Stato Regioni del 22/02/2012. – **Risultati Attesi:** Il percorso formativo è finalizzato all'apprendimento di tecniche operative adeguate per utilizzare in condizioni di sicurezza le attrezzature di che trattasi, che saranno presentate attraverso moduli teorici e pratici con contenuti, durata, prove intermedie e prove finali in riferimento alla tipologia di attrezzatura, così da fornire le competenze e le conoscenze necessarie per la messa in sicurezza dei luoghi di lavoro. – **Destinatari:** Lavoratori addetti alla conduzione di carrelli semoventi a braccio telescopico – **Modalità di intervento:** Nella parte teorica si cercherà di garantire un equilibrio tra lezioni frontali, valorizzazione e confronto delle esperienze in aula, nonché lavori di gruppo, laddove possibile con il supporto di materiali anche multimediali. Nel modulo pratico sono previste dimostrazioni e prove pratiche, nonché simulazione di gestione autonoma da parte dell'allievo dell'attrezzatura nelle condizioni di utilizzo normali e anormali prevedibili, comprese quelle straordinarie e di emergenza. Tali attività pratiche dovranno svolgersi in un'area opportunamente delimitata con assenza di impianti o strutture che possano interferire con l'attività pratica di addestramento e con caratteristiche geotecniche e morfologiche tali da consentire, in sicurezza rispetto ad una valutazione globale dei rischi, l'effettuazione di tutte le manovre pratiche. Saranno inoltre messe a disposizione le attrezzature e gli accessori conformi alla tipologia per la quale viene rilasciata la categoria di abilitazione, oltre ai dispositivi di protezione individuale necessari per l'effettuazione in sicurezza delle attività pratiche di addestramento e valutazione. Al termine dei due moduli teorici si svolgerà una prova intermedia di verifica consistente in un questionario a risposta multipla concernente anche quesiti sui DPI. Il superamento della prova, che si intende superata con almeno il 70% delle risposte esatte, consentirà il passaggio al modulo pratico. Il mancato superamento della prova comporta la ripetizione dei due moduli. Al termine del modulo pratico avrà luogo una prova pratica di verifica finale, consistente nell'esecuzione di almeno 2 delle prove pratiche previste dalla normativa in riferimento all'attrezzatura di che trattasi.

III. EROGAZIONE

**Documenti ed Informazioni:** Il Discente si impegna a fornire a proprie spese le seguenti informazioni e documenti, necessari all'erogazione del servizio: **Documento in corso di validità dei discenti, codice fiscale, mansione lavorativa..** In caso lo stesso non vi provveda entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, il reperimento degli stessi sarà a cura della Cooperativa ove possibile, e addebitati al Contraente. **Numero massimo discenti per edizione:** 15. In caso di mancato raggiungimento del **numero minimo** di 4 discenti, entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, l'edizione prevista dello stesso non avrà luogo; i discenti saranno automaticamente reinscritti all'edizione immediatamente successiva. Al termine del corso sarà rilasciato un attestato secondo i requisiti minimi di rilascio previsti per lo specifico corso. **Altre attestazioni:** . Il corso ha **durata complessiva** (minima) di 12 ore, di cui in formazione a distanza (FAD) pari a ore e laboratori pari a ore.

IV. REQUISITI

Il servizio erogato, quando applicabile, rispetta i seguenti **requisiti cogenti:** **Corso iscritto al Catologo Unico dell'offerta formativa Regione Umbria n. 15436.** Erogazione dello stesso entro un anno dalla data di iscrizione.

V. VALORIZZAZIONE

**Valorizzazione:** Il corso/servizio è valorizzato in una unica quota di partecipazione pari a **300 €** (euro per discente). **Pagamenti:** Il pagamento dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla data di iscrizione e comunque in via anticipata alla partecipazione al corso. **Fatturazione:** La fattura del corso sarà emessa al momento del riscontro del pagamento. In caso di ritiro del discente entro il termine di 15 gg dall'iscrizione al corso, sarà restituito il 80% della quota di iscrizione. In caso di ritiro del discente successivamente al 15 gg l'iscrizione al corso, non sarà restituita la quota di iscrizione.

VI. PARTICOLARITÀ (EDIZIONE DEL CORSO)

Codice Edizione**:		Edizione SIRU**:	
Sede**:		Fondi**:	
FSE**:		Quota per discente:	300 €*
Per un totale di discenti:		<b>Totale:</b>	€*

\* Oltre IVA se dovuta. \*\* Informazioni opzionali non vincolanti.

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

## VI. PARTICOLARITÀ (DISCENTI)

Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	

## VI. PARTICOLARITÀ (CONTRAENTE)

Ragione Sociale:			
Sede Legale:		Comune (Prov.):	
Codice Fiscale:		Partita IVA:	
ATECO:		Referente:	
Inail:		Inps:	
Telefono:		Email:	

## VII. INOLTRO A MEZZO SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL SERVIZIO

Il sottoscritto dichiara di approvare le condizioni di erogazione del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", congiuntamente alle "Condizioni Generali di Fornitura dei Servizi" eventualmente già sottoscritte. Datando, timbrando e controfirmando la presente, a scopo di inoltrarla a titolo di *Proposta Irrevocabile* alla Cooperativa.

\_\_\_\_\_  
Luogo, Data

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Contraente\_\_\_\_\_  
Il produttore\_\_\_\_\_  
La Cooperativa per accettazione e attivazione.\_\_\_\_\_  
Timbro e Firma del Contraente