

innovazione&sviluppo

## CORSO ADDETTI CONDUZIONE CARRELLI ELEVATORI

La Confartigianato Servizi informa che sta organizzando un corso per MULETTISTI al fine di consentire la messa in regola e l'adeguata formazione degli addetti ai carrelli elevatori. Per partecipare basta iscriversi utilizzando il modulo allegato compilandolo in ogni sua parte, con l'indicazione del corso o dei corsi da frequentare.

| NOME<br>CORSO | SEDE DI<br>SVOLGIMENTO | IMPORTO<br>(SOCI<br>CONFARTIGIANATO) | IMPORTO<br>(NON SOCI<br>CONFARTIGIANATO) | Date di svolgimento   |
|---------------|------------------------|--------------------------------------|--|---|
| MULETTISTI    | Fermo                  | 150,00 euro<br>+ IVA                 | 250,00 euro<br>+ IVA                     | MODULO TEORICO: 02/12/2013 e 05/12/2013 dalle 18.00 alle 22.00 Sede Confartigianato, viale Trento, 36  MODULO PRATICO: 12/12/2013 dalle 14.30 alle 18.30 c/o Ditta Suolificio Mannini srl Sant'Elpidio a Mare |

Al termine verrà rilasciato un attestato di partecipazione riconosciuto dalle autorità competenti.

Ulteriori informazioni possono essere richieste agli uffici Confartigianato Servizi allo 0734.221653 (fax 0734.251489, e-mail alice.marinozzi@confartigianato.apfm.it): il sito dell'Associazione è a disposizione per il download del materiale informativo (www.confartigianato.apfm.it area "Formazione").

PER ISCRIZIONI UTILIZZARE IL MODULO SUL RETRO.

NEL SITO DELL'ASSOCIAZIONE <u>www.confartigianato.apfm.it</u>
TUTTE LE INFORMAZIONI SULLA FORMAZIONE
E LE NOVITA' SULLE CATEGORIE ARTIGIANE.



innovazione&sviluppo

Compilare e spedire al fax 0734.251489

o inoltrare all'indirizzo e-mail:

alice.marinozzi@confartigianato.apfm.it

## SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO CONDUZIONE CARRELLI ELEVATORI

| Via  | CAP  | Località   |  |  |
|--|--|--|--|--|
| P. IVA   |  | Tel.   |  |  |
| Cel.   | e-mail   | Socio Confartigianato   SI NO  |  |  |
| RICHI  | EDE L'ISCRIZIONI   | per i seguenti nominativi  |  |  |
| Nome Cognome   |  | Tel.   |  |  |
| Nato a   | il   | a  |  |  |
| Residente a  | via  |  |  |  |
| e-mail:  |  | fax  |  |  |
| Nome Cognome   |  | Tel.   |  |  |
| Nato a   | il   | a  |  |  |
| Residente a  | via  |  |  |  |
| e-mail:  |  | fax  |  |  |
| informatizzata, oltre che<br>utilizzati per la creazione<br>titolare del trattamento da<br><b>CONSENSO AL TRATTA</b><br>finalità sopra riportate, fe | amministrativa, dei corsi (cont<br>di un archivio ai fini dell'invio vi<br>ti è la UAPI Servizi SRL, via de<br>AMENTO DEI DATI: Firmando<br>ermi restando i diritti riconosc | fornite verranno trattate per finalità di gestione cartacea ed abilità, logistica, formazione elenchi). I dati potranno essere a e-mail, fax o a mezzo posta di altre proposte ed iniziative. I el Commercio 70 - 63100 Ascoli Piceno (tel. 0736.336402). in calce si acconsente al trattamento dei dati trasmessi per le iuti agli interessati e previsti dalla normativa vigente, qual ornamento o cancellazione degli stessi .  **Il sottoscritto** |  |  |