

FORMULARIO D'ISCRIZIONE

■ CORSO **REFRESH** PER OPERATORI DI PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI – PLE

1. Dati personali

Azienda	_____	Tel. cellulare	_____
Nome/cognome	_____	E-mail	_____
Via	_____	Data di nascita	_____
CAP/Luogo	_____	No. carta IPAF	OP/
Fatturare	<input type="checkbox"/> Datore <input type="checkbox"/> Dipendente	Nr. AVS (obbligatorio)	_____

2. Corso per operatori di piattaforme di lavoro elevabili (4 categorie = 1A, 1B, 3A, 3B)

Date corso

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Martedì 14.01.2025 | <input type="checkbox"/> Martedì 04.02.2025 |
| <input type="checkbox"/> Giovedì 16.01.2025 | <input type="checkbox"/> Giovedì 06.02.2025 |
| <input type="checkbox"/> Mercoledì 22.01.2025 | <input type="checkbox"/> Mercoledì 12.02.2025 |
| <input type="checkbox"/> Giovedì 30.01.2025 | <input type="checkbox"/> Martedì 18.02.2025 |

***Unitamente al formulario d'iscrizione, vi ricordiamo di inviarci la copia del patentino**

Per ogni singolo partecipante occorre inviare un formulario con l'indicazione del(i) modulo(i) desiderato(i).

3. Luogo

presso la ditta **Camillo Vismara, Via alla Stampa 21, 6965 Cadro**

4. Iscrizione

L'iscrizione diventa vincolante con la firma del presente modulo. La stessa deve essere ritornata al segretariato cantonale di AM Suisse Ticino (e-mail: postformazione@amsuisseticino.ch) **almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso.**
Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine di arrivo.

5. Condizioni

18 anni compiuti, l'iscritto deve essere idoneo a lavorare in altezza e non deve avere nessuna limitazione fisica, patentino non ancora scaduto.

6. Tassa di iscrizione

La tassa d'iscrizione pari a:
CHF 580.00 - **(CHF 80.00 di sconto per soci AM Suisse Ticino)**

La tassa d'iscrizione deve essere saldata anticipatamente tramite fattura inviata unitamente alla conferma d'iscrizione. La tassa d'iscrizione NON è rimborsabile.


Desideriamo sottolineare che il rimborso o l'annullamento della fattura del corso sarà considerato solo nel caso in cui l'assenza, comunicata tempestivamente, sia dovuta a motivi di malattia o infortunio.

7. Disposizioni particolari

Per qualsiasi controversia il diritto applicabile è quello svizzero e il foro competente è presso il domicilio dell'Associazione.

8. Dichiarazione

Con la firma del presente modulo i candidati dichiarano di aver consultato la scheda informativa del corso e preso visione delle relative condizioni generali.

Il partecipante conferma che è assoggettato al CCNL di AM Suisse e paga il contributo professionale **Si** **No** 

Luogo e data _____

Timbro e firma _____