



ATTESTATO DI CAPACITA' PER CONDURRE CARRELLI ELEVATORI RICONOSCIUTO SUVA

5.1 Formazione di base (4 giorni)

CARRELLI TELESCOPICI / R4

| | |
|-------------------------------|---|
| Finalità del corso | Corso di preparazione agli esami per l'ottenimento dell'attestato quale conducente carrelli elevatori telescopici. |
| Materie d'insegnamento | La costruzione del carrello / regole di circolazione / norme SUVA / le forze agenti sul carrello (diagramma di carico) / comportamento sul lavoro / manutenzione batteria / tecnica di curva / sollevare e accatastare. |
| Diploma rilasciato | Attestato di capacità quale conducente carrelli elevatori secondo CFSL 6518 (riconosciuto Suva). |
| Requisiti | Conoscenze basilari nel ramo dell'immagazzinamento. I partecipanti devono conoscere bene la rispettiva lingua nazionale (italiano - francese - tedesco). Per il corso intensivo; guida pratica, preparazione secondo il manuale, eseguire il test d'entrata con sufficienza. Età minima: 18 anni / apprendisti possono effettuare la formazione con un valido contratto di tirocinio. |
| Durata del corso | Corso base 4 giorni (32 ore) |
| Date | La formazione è organizzata presso l'azienda richiedente (5 o più persone) oppure durante i corsi centralizzati (ulteriori informazioni possono essere richieste tramite e-mail: cisal@bluewin.ch). |
| Quota d'iscrizione | CHF 1'600.-- per partecipante Il pagamento della quota d'iscrizione è da versare prima dell'inizio del corso (nella tassa è compreso il manuale del carrellista e la patente). |
| Assicurazione | I partecipanti non sono assicurati dalla GESTCISAL Sagl (IP - INP - Malattie - resp. civile). L'uso delle scarpe di sicurezza è obbligatorio. |
| Osservazioni | Le disdette devono essere inoltrate per iscritto (e-mail, lettera o fax). Sono fatturate nel modo seguente: senza costi fino a 4 settimane prima dell'inizio del corso / 50 % dei costi fino a 1 settimana prima dell'inizio del corso / 100 % dei costi fino a 5 giorni prima dell'inizio del corso. Chi fosse impedito a partecipare può delegare un'altra persona previa comunicazione alla GESTCISAL. |

Formulario d'iscrizione ai corsi per conducenti carrelli elevatori

| Cognome | Nome | Data di nascita | Nr. AVS o Rif. Passaporto | Firma* |
|------------------------|-------|-----------------|---------------------------|--------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Ditta | _____ | E-Mail | _____ | _____ |
| Indirizzo esatto | _____ | Nr. tel. | _____ | _____ |
| CAP, Luogo | _____ | | | |
| Indirizzo fatturazione | _____ | | | |
| Luogo, data | _____ | Firma* | _____ | _____ |

*Il responsabile / partecipante conferma l'esattezza dei dati compilati.