



CORRETTO UTILIZZO DEL CRONOTACHIGRAFO

DESTINATARI della FORMAZIONE: DIPENDENTI/TITOLARI E SOCI CON RUOLO DI AUTISTA.

La norma di riferimento esclude soltanto TITOLARI DI DITTA INDIVIDUALE SENZA DIPENDENTI.

Per ogni infrazione da parte degli autisti relativamente all'uso del cronotachigrafo, l'azienda paga una sanzione accessoria di € 327,00.

Spesso le infrazioni non riguardano il mancato rispetto dei tempi di guida e di riposo, ma semplicemente una scarsa conoscenza dei comandi del cronotachigrafo.

Dimostrando di aver

1. formato
2. informato (consegna di un manuale)
3. controllato

i propri dipendenti ed esibendo su strada la relativa documentazione, le imprese non dovranno più sostenere i costi delle sanzioni accessorie.

Il corso si terrà

presso Associazione Artigiani, via Brennero 182 - TRENTO – “SALA DEI NOVANTA” a piano terra

DURATA - 8 ORE	COSTO / partecipante
SABATO 11 GENNAIO 2020 8.30/12.30 – 13.30/17.30	ASSOCIATI € 80,00 + IVA NON ASSOCIATI € 130,00 + IVA

Posti disponibili: 25

**Le iscrizioni saranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo della scheda di iscrizione.
Alla conferma dell'iscrizione sarà richiesto il pagamento del corso.**

La quota include:

- ✓ pratiche amministrative e rilascio dell'attestato
- ✓ Manuale sul corretto utilizzo del cronotachigrafo, necessario per ottemperare agli oneri di informazione, che verrà consegnato direttamente in aula agli iscritti.

Ricordiamo che si tratta di un corso che prevede frequenza obbligatoria al 100% e potenzialmente soggetto a controlli da parte della MTC.

Per ritardi superiori ai 10 minuti non potrà essere accolto il partecipante e rilasciato l'attestato.

ALL: Scheda iscrizione

IL CORRETTO UTILIZZO DEL CRONOTACHIGRAFO

SCHEMA ISCRIZIONE

Inviare via email a formazione@artigiani.tn.it

DA RIPETERE PER OGNI PARTECIPANTE

Azienda

Ragione Sociale _____

Sede (Via) _____

Cap _____ Comune _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

Telefono ditta _____ Cellulare _____

Indirizzo mail _____

Trasporto merci Conto Proprio: licenza Conto Proprio n° _____ MCTC di _____

Trasporto merci Conto Terzi: Iscrizione Albo Autotrasportatori n° _____ REN n° _____

Trasporto persone

Dati partecipante

Dipendente

Titolare/socio

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Via _____

Codice fiscale _____ Cellulare _____

Data e luogo di nascita _____ M F

Data assunzione _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ PARTECIPANTE

*Ai fini assicurativi, l'azienda dichiara, sotto la propria responsabilità, che gli iscritti sopra indicati
RISULTANO/NON RISULTANO assicurati su posizione INAIL aziendale*

*In conformità a quanto prescritto dalla vigente normativa sulla privacy, autorizza la conservazione ed il trattamento,
anche elettronico, dei propri dati personali*

Data _____

Firma _____