



## IPAF – MODULO ISCRIZIONE

- Con la presente m'iscrivo/iscrivo il mio dipendente al prossimo corso di formazione IPAF per operatori di piattaforme aeree.
- Rinnovo (gli operatori che devono rinnovare il patentino, sono pregati di indicare la categoria scelta).

La data d'inizio sarà comunicata con due settimane di anticipo.

**Il versamento sarà da effettuare prima dell'inizio del corso.**

Datore di lavoro:

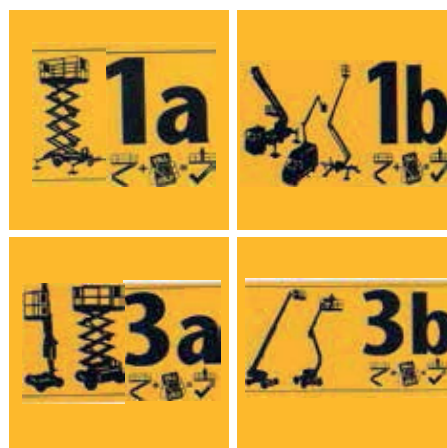
Nome società: .....  
Via: .....  
Luogo: .....  
Tel: ..... Fax: .....  
E-mail: .....  
Responsabile: .....

Dati del candidato:

Nome e cognome: .....  
Via: .....  
Luogo: .....  
Data di nascita: .....  
Professione: .....  
Nazionalità: .....

Iscrizione per le seguenti categorie:

- 1A – statica verticale
- 1B – statica a braccio
- 3A – mobile verticale
- 3B – mobile a braccio





## IPAF – MODULO ISCRIZIONE

Durata, orari e luogo del corso verranno comunicati in seguito nella conferma d'ordine. Il programma del corso sarà strutturato come segue:

- **Mattinata:** Aspetti teorici della formazione e conoscenza norme di sicurezza.

### PAUSA

- **Pomeriggio:** Formazione pratica seguita dall'esame finale per tutti i candidati.

I partecipanti dovranno presentarsi al corso con i seguenti dispositivi di sicurezza:

1. Scarpe di sicurezza
  2. Elmetto munito di sottogola
- } Acquistabili c/o il nostro centro di formazione.

I seguenti dispositivi saranno messi a disposizione direttamente dal nostro centro di formazione:

- 1 Imbracatura con cordino regolabile e moschettone di ancoraggio come da norma di legge.
2. Giubbotto luminescente

**Attenzione:** Cinture di sicurezza e imbracature anticaduta con ammortizzatore non sono adatte per PLE.

Per chi lo desidera, le imbracature idonee per PLE sono acquistabili direttamente c/o il nostro centro di formazione.

Alla fine del corso ogni partecipante riceverà il manuale tascabile IPAF sull'uso in sicurezza di PLE.

I partecipanti che supereranno l'esame finale riceveranno, dopo la loro registrazione presso IPAF, un attestato di abilitazione, il patentino PAL valido 5 anni e il registro dell'operatore abilitato in formato tascabile.

Con la firma della presente iscrizione, direttamente o da persona delegata, viene dichiarato quanto segue:

1. Il partecipante ha compiuto 18 anni di età
2. È idoneo per lavorare in altezza (non soffre di vertigini o altri impedimenti)
3. Sa leggere, scrivere e comprendere la lingua italiana
4. È assicurato contro gli infortuni
5. Porterà i suoi dispositivi di protezione individuale sopra elencati e indispensabili per partecipare al corso.

Firma per accettazione: \_\_\_\_\_



## IPAF – MODULO ISCRIZIONE

Con la firma si dichiara di aver letto le condizioni della presente iscrizione e di aver risposto in modo veritiero.

Firma del responsabile del corso:  
(data, timbro e firma)

Firma di accettazione del datore di lavoro:  
(data, timbro e firma)

.....

.....

Firma di accettazione del dipendente  
(data e firma)

BLU  
WASH  
SERVICE

\_\_\_\_\_ nome e cognome in stampatello \_\_\_\_\_

Si prega voler restituire la copia firmata per accettazione via fax, al numero 091 960 05 37 e spedita in originale, all'indirizzo seguente:

**Blu Wash Service Sagl**  
**Via Adorna 9**  
**6850 Mendrisio**