

AUTOTRASPORTATORE MERCI CONTO TERZI NAZIONALE E INTERNAZIONALE



CORSO DI FORMAZIONE DI 150 ORE PER LA PREPARAZIONE ALL'ESAME

OBIETTIVI

Il corso è finalizzato esclusivamente alla **preparazione dell'esame** per il conseguimento della capacità professionale al trasporto merci conto terzi presso l'Ente Pubblico competente. La frequenza alle lezioni è obbligatoria.

ATTESTATO RILASCIATO

L'attestato di frequenza al corso, uno dei requisiti richiesti per poter sostenere l'esame, **sarà rilasciato a coloro che avranno frequentato almeno l'80% del monte ore complessivo.**

DURATA

150 ore

Il corso sarà articolato in 2/3 lezioni settimanali in orario serale con possibilità di inserimento del sabato mattina. Il calendario definitivo sarà reso noto agli iscritti con congruo anticipo

PERIODO DI REALIZZAZIONE

Inizio previsto per febbraio 2018
Le iscrizioni saranno raccolte in ordine di arrivo. Il corso verrà attivato al raggiungimento di un numero minimo partecipanti.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ **1.400,00** per associati CNA (IVA non applicabile)
€ **1.600,00** per non associati (IVA non applicabile)

Nel caso si manifesti la disponibilità a valutare l'adesione al sistema CNA il Responsabile dell'Unione Franco Spaggiari (fspaggiari@mo.cna.it) vi contatterà per informazioni e chiarimenti.

Se al corso partecipano titolari o soci di imprese con dipendenti, in regola con i versamenti all'EBER, potranno richiedere un contributo all'Ente Bilaterale per la copertura totale o parziale dei costi di iscrizione, secondo quanto previsto dal regolamento.

SEDE DIDATTICA

CNI ECIPAR
Via Malavolti,27—Modena

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

Cni - Ecipar
T. 059 269800
F. 059 253488
mgiannotti@mo.cna.it

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE DI 150 ORE PER LA PREPARAZIONE ALL'ESAME PER AUTOTRASPORTATORE MERCI CONTO TERZI NAZIONALE E INTERNAZIONALE

Il sottoscritto _____
(COGNOME E NOME)

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

n° _____ CAP _____ Codice fiscale _____

Titolo di studio _____

Titolare/ socio Dipendente Collaboratore Altro (specificare) _____

della Ditta _____

con sede in _____ via _____ n° _____

CAP _____ CF _____ P. Iva _____

telefono _____ fax _____

cell. (se gradito) _____ e-mail _____

chiede

l'iscrizione al corso di formazione di 150 ore per l'accesso all'esame di Autotrasportatore Merci Conto Terzi Nazionale e Internazionale

Una volta confermato l'avvio del corso da parte di CNI- Ecipar il sottoscritto si impegna a versare la quota di partecipazione individuale di:

€ 1.400,00 (IVA non applicabile) se associato CNA

€ 1.600,00 (IVA non applicabile) se non associato CNA

Versamento da effettuare **mediante bonifico bancario a CNI-ECIPAR Modena, Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Codice IBAN IT 70 N 05387 12900 000000030866**

con la indicazione della seguente causale:

"Iscrizione di (Nome e Cognome) corso autotrasporto 150 ore". Copia del bonifico sarà inviata a CNI-ECIPAR, via mail a mgianotti@mo.cna.it o per fax allo 059 253488.

Il sottoscritto prende atto che:

le iscrizioni saranno accolte in ordine cronologico di arrivo e, in assenza del pagamento nelle modalità descritte, la presente iscrizione si intenderà annullata;

il corso di formazione si svolgerà a Modena al raggiungimento del numero minimo di partecipanti ed alle date che saranno comunicate successivamente da CNI-ECIPAR;

il corso è finalizzato esclusivamente alla preparazione per sostenere l'esame presso l'Ente Pubblico competente e la quota di partecipazione sopra indicata non comprende eventuali costi ulteriori per sostenere tale esame.

la frequenza alle lezioni è obbligatoria;

l'attestato di frequenza al corso, uno dei requisiti richiesti per poter sostenere l'esame presso la Provincia, sarà rilasciato al partecipante che avrà frequentato almeno l'80% del monte ore complessivo.

L'imposta di bollo di € 16,00 da applicare sull'attestato è a carico del partecipante.

Il sottoscritto dichiara di possedere gli altri requisiti e titoli richiesti dalla normativa per l'ammissione all'esame presso l'ente pubblico competente.

Dichiara, inoltre, di essere stato informato del D.Lgs. n° 196 del 30-06-2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in particolare per quanto riguarda i diritti dell'interessato (art. 7) e le modalità di trattamento delle informazioni raccolte (art. 13); esprime pertanto il proprio assenso affinché i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati secondo quanto disposto dalle vigenti normative.

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Data _____

Firma _____