



Settore Formazione

**CORSO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER ACCESSO ALLA PROFESSIONE
PER IMPRENDITORI ISCRITTI ALL'ALBO CON VEICOLI FINO A 3,5 TONN.
Autorizzazione Ministeriale ECIPA Nazionale**

INFORMAZIONI

L'ISCRIZIONE VERRA' FATTA IN BASE ALLA DATA DI PRENOTAZIONE. LE ISCRIZIONI VERRANNO CHIUSE AL RAGGIUNGIMENTO DI 25 PERSONE.

SEDE DEL CORSO:CNA Pavia; Viale Montegrappa n. 15.

LE LEZIONI si terranno il martedì e il venerdì dalle 20 alle 23, il sabato dalle 9 alle 13; salvo eventuali modifiche.

IL CORSO si compone del programma predisposto dal Ministero dei trasporti sulla base della legge 35/2012 art. 11, comma 6-BIS - Il requisito di idoneità professionale è soddisfatto attraverso la frequenza del corso di formazione preliminare, e di un corso di formazione periodica ogni 10 anni.

IL PROGRAMMA DEL CORSO è ripartito in 8 materie. Il candidato deve dimostrare di possedere idonee competenze per la direzione di imprese di autotrasporto.

LA FREQUENZA al corso è obbligatoria. E' consentito un massimo di 14 ore di assenza, di cui almeno 7 recuperate entro 30 giorni, dalla conclusione del corso, in modo che sia garantita la frequenza almeno del 90% delle lezioni di ciascuna materia.

LA DURATA al corso, è di 74 ore comprese le 4 ore finali di verifica dell'apprendimento.

L'ABILITAZIONE PROFESSIONALE

Alla conclusione del corso verrà rilasciato l'attestato di partecipazione e frequenza, valido per dimostrare il requisito di capacità professionale come Gestore del trasporto

DOCUMENTI DA ALLEGARE

ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- Fotocopia della carta d'identità
- Codice fiscale
- copia licenza scuola media inferiore
- Certificato iscrizione Albo autotrasportatori

Da compilare ed inviare a
**UFFICIO FORMAZIONE CNA
PAVIA:**

Tel. 0382 433115 - 433126

Fax 0382 433165 - 76

E- mail: m.preda@cnapavia.it

SCHEDA D'ISCRIZIONE (Rev. 12.4.2012)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente a _____

Cap _____ via _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ cell. _____

C.F. _____

Nella sua qualità di titolare/socio altro _____

della impresa _____

con sede a _____ in via _____ n _____

Iscritto all'Albo degli autotrasportatori di cose per conto di terzi con la limitazione all'esercizio esclusivo con veicoli di massa complessiva sup a 1,5 tonn. e fino a 3,5 tonn. al numero : _____

INTESTARE FATTURA A: _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

P.IVA _____ CF _____

CORSO ACCESSO ALLA PROFESSIONE DI AUTOTRASPORTO MERCI PER CONTO TERZI PER OTTENERE L'ABILITAZIONE PROFESSIONALE

- ASSOCIATI: € 700 + IVA (€ 854 IVA compresa) + Spese per attestati
- NON ASSOCIATI: € .1004 IVA compresa (inclusa la quota associativa CNA per l'anno in corso) + Spese per attestati.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

La quota di iscrizione dovrà essere versata solo nel momento in cui verrà comunicato il calendario delle lezioni.

- ASSEGNO BANCARIO
- BANCOMAT O CONTANTE
- BONIFICO BANCARIO

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONE DEL TITOLARE AI SENSI DELL'ART. 13 COMMA 4) LETTERA E) LEGGE 196/2003:
i dati raccolti nella presente scheda sono trattati unicamente per la realizzazione dell'obiettivo indicato e saranno archiviati al fine di attestare l'effettuazione di quanto previsto. E' possibile opporsi all'invio di comunicazioni di carattere informativo e pubblicitario estranee all'oggetto. Per tale diritto è pregato di inviare un'apposita comunicazione scritta a CNA.