

# Registro Presenze Partecipanti

*azienda Uniport*

**Titolo del corso: Movimentazione mezzi: Reach Stacker**

**Ai sensi dell'accordo Stato-Regioni sulla formazione dei lavoratori  
concernente l'individuazione delle attrezzature di lavoro per le quali è  
richiesta una specifica abilitazione degli operatori rep.53 del 22.02.2012**

**Soggetto attuatore: Logistic Training Academy s.r.l.**

**Sede: Logistic Training Academy srl**

**Via San Giovanni 13, Livorno**

**Data inizio: 23 marzo 2018**

**Data fine: 26 APRILE 2018**

THOMAS BRACCINI ERA  
PRESENTE Q LEZIONE,  
COME SI EVINCE DAI TEST  
MA MANCA LA FIRMA AL  
GIORNO 25.06.2018

(interno)

N.	Cognome e nome del partecipante
1	Braccini Thomas
2	Stigliano Alessio
3	Carnevali Matteo
4	Chiappini Alessio
5	Tangheroni Francesco
6	BANTI MAURIZIO APP.
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Presenze del giorno 23-03-2018

	FIRMA all'inizio della lezione	FIRMA al termine della lezione	ORARIO DI LEZIONE e programma svolto
1			dalle 9.00 alle 10.00
2			modulo/azione <u>MODULO GIURIDICO 1h.</u>
3			argomento <u>Reach Stackers</u>
4			firma docente
5			firma codocente _____
6			dalle 10.00 alle 11.00
7			modulo/azione <u>MODULO TECNICO - REACH STACKER</u>
8			argomento <u>EQUILIBRIO e STABILITA' REACH-STACKER</u>
9			firma docente
10			firma codocente _____
11			dalle 11.00 alle 12.00
12			modulo/azione <u>MODULO TECNICO Reach Stackers</u>
13			argomento <u>EQUILIBRIO STABILITA' REACH-STACKER</u>
14			firma docente
15			firma codocente _____
16			dalle 12.00 alle 13.00
17			modulo/azione <u>MODULO TECNICO</u>
18			argomento <u>CARATT. TECNICHE REACH-STACKER</u>
			firma docente
			firma codocente _____

Note (entrate in ritardo, uscite anticipate):			
Totale presenze del giorno n. _____	Totale ore del giorno n. _____	Totale progressivo delle ore n. _____	Visto del Responsabile del progetto _____
Firma Tutor _____		Dalle ore _____	alle ore _____

Presenze del giorno 27-03-2018

	FIRMA all'inizio della lezione	FIRMA al termine della lezione	ORARIO DI LEZIONE e programma svolto
1	<i>Broccofanti</i>	<i>Broccofanti</i>	dalle 9.00 alle 10.00
2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	modulo/azione <i>Reach Stackers</i>
3	<i>cul. Motta</i>	<i>[Signature]</i>	argomento <i>PROCEDURE GRUZZAMI FUNZION.</i>
4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>REACH STACKER</i>
5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	firma docente <i>Alber Pul</i>
6	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	dalle 10.00 alle 11.00
7			modulo/azione
8			argomento <i>SICUREZZA FUNZ. REACH-STACKER</i>
9			
10			firma docente <i>Alber Pul</i>
11			dalle 11.00 alle 12.00
12			modulo/azione
13			argomento <i>ANALISI INFORTUNI REACH-STACKER</i>
14			
15			firma docente <i>Alber Pul</i>
16			dalle 12.00 alle 13.00
17			modulo/azione <i>TEST FINE MODULO</i>
18			argomento <i>[Signature]</i>

Note (entrate in ritardo, uscite anticipate):			
Totale presenze del giorno n. _____	Totale ore del giorno n. _____	Totale progressivo delle ore n. _____	Visto del Responsabile del progetto _____
Firma Tutor _____		Dalle ore _____	alle ore _____

Presenze del giorno 26 Aprile 2018

	FIRMA all'inizio della lezione	FIRMA al termine della lezione	ORARIO DI LEZIONE e programma svolto
1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	dalle 14.00 alle 18.00
2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	modulo/azione <i>[Signature]</i>
3	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	argomento PRATICA
4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	
5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	firma docente <i>[Signature]</i>
6			dalle _____ alle _____
7			modulo/azione _____
8			argomento _____
9			
10			firma docente _____
11			dalle _____ alle _____
12			modulo/azione _____
13			argomento _____
14			
15			firma docente _____
16			dalle _____ alle _____
17			modulo/azione _____
18			argomento _____

Note (entrate in ritardo, uscite anticipate):			
Totale presenze del giorno n. _____	Totale ore del giorno n. _____	Totale progressivo delle ore n. _____	Visto del Responsabile del progetto _____
Firma Tutor: _____		Dalle ore _____	alle ore _____

GIORNO 25.06.2018

	FIRMA all'inizio della lezione	FIRMA al termine della lezione	ORARIO DI LEZIONE e programma svolto
1	—	—	dalle 8.30 alle 12.30
2			modulo/azione PRATICA REACH STACKER
3			argomento
4			
5			firma docente
6			dalle alle
7			modulo/azione
8			argomento
9			
10			firma docente
11			dalle alle
12			modulo/azione
13			argomento
14			
15			firma docente
16			dalle alle
17			modulo/azione
18			argomento

Note (entrate in ritardo, uscite anticipate):			
Totale presenze del giorno n. _____	Totale ore del giorno n. _____	Totale progressivo delle ore n. _____	Visto del Responsabile del progetto _____
Firma Tutor _____		Dalle ore _____	alle ore _____

### INFORMATIVA AI LAVORATORI SUL CONSENSO INFORMATO

Informativa e contestuale dichiarazione di consenso ai sensi degli artt. 13 e 23 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante le disposizioni concernenti il *"Codice in materia di protezione dei dati personali"*.

Con la Logistic Training Academy srl in qualità di soggetto attuatore del "Corso Addetto alla movimentazione Reach Stacker" ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, recante le disposizioni concernenti il "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "D. Lgs 196"), La informa che le informazioni personali da Lei conferite sono utilizzate, anche in forma aggregata, ai sensi dell'art. 118 della L. 388/2000 e dell'art. 25 della L. 845/1978 – al fine di realizzare le attività di formazione, di cui Lei è destinatario.

La informiamo che i Suoi dati personali, raccolti in archivi cartacei ed informatici, sono trattati - anche attraverso sistemi automatizzati – con modalità strettamente necessarie alle indicate finalità, da personale opportunamente informato, istruito e incaricato per le operazioni di utilizzo dei dati descritti, ivi comprese eventuali operazioni di custodia dei dati e di presidio dei locali in cui sono conservati.

Lei potrà in ogni momento richiedere al Titolare del trattamento, con sede in **Via San Giovanni, 13 – 57123 Livorno**, notizie inerenti i suoi dati e chiedere modifiche, aggiornamento o altri interventi sulle informazioni utilizzate così come previsto dall'art. 7 del D.lgs. 196/03 rivolgendosi al Referente del Piano formativo tramite lettera, fax.



Logistic Training Academy S.r.l. | Tel. +39 0586 828957  
Via San Giovanni,13 | Fax +39 0586 1760130  
Livorno - 57123  
C.F./P.IVA 01312820499

www.logistictrainingacademy.it  
logistictrainingacademy@pec.it  
Capitale Sociale € 30.000,00 i.v

**FIRMA PER PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE AL LORO UTILIZZO**

**Titolo azione formativa: ""Corso Addetto alla movimentazione Reach Stacker""**

N.	Nome Cognome	FIRMA
1	Braccini Thomas	
2	Stigliano Alessio	
3	Carnevali Matteo	
4	Chiappini Alessio	
5	Tangheroni Francesco	
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

Luogo e data: Livorno 22/03/2018  
Livorno,



**DATI PER LA COMPILAZIONE DELL'ATTESTATO**

N.	Nome Cognome	Data e luogo di nascita	codice fiscale	mansione
1	Braccini Thomas			
2	Stigliano Alessio			
3	Carnevali Matteo			
4	Chiappini Alessio			
5	Tangheroni Francesco			
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				