

CORSO DI ACCESSO ALLA PROFESSIONE AUTOTRASPORTO VIAGGIATORI SU STRADA

A CHI È RIVOLTO:

Il corso è finalizzato alla preparazione dei candidati che sosterranno l'esame per il conseguimento dell'attestato di idoneità professionale, valido in tutti i paesi della U. E. per il trasporto di viaggiatori su strada, requisito indispensabile per il rilascio dell'autorizzazione comunale

Il corso è rivolto ai soggetti che intendono intraprendere l'attività di autotrasporto viaggiatori su strada mediante autoveicoli atti a trasportare più di 9 persone, autista compreso.

DURATA:

La durata del corso è di 150 ore complessive.

FREQUENZA:

La frequenza è obbligatoria con un margine di assenze consentite pari al 20% sul totale.

MATERIE:

Il corso di formazione si articola nelle seguenti materie di insegnamento:

- **Accesso al mercato** (30h): Autorizzazioni, classificazione delle autolinee, soggetti nelle autolinee, il noleggio con conducente di autobus, corse fuori linea, personale delle autolinee, etc.
- **Sicurezza stradale** (30h): Norme di circolazione, patenti, C.A.P., C.F.P. A.D.R., etc
- **Norme tecniche e gestione tecnica dei veicoli** (20h): Masse e dimensioni dei veicoli, tecniche di trasporto, omologazioni, revisioni, movimentazione delle merci, etc
- **Gestione Commerciale e Finanziaria** (30h): Organizzazione del lavoro e del personale, marketing e comunicazione, modi di pagamento, titoli di credito, finanziamenti, contratti bancari, il bilancio aziendale, etc.
- **Diritto Civile** (10h): I contratti in generale, le società, le responsabilità del vettore, CCNL del trasporto, la legislazione del lavoro, regolamentazione di guida, le tasse automobilistiche, etc.
- **Diritto Commerciale** (10h)
- **Diritto Sociale** (10h)
- **Diritto Tributario** (10h)

COSTO:

La quota di € 1.520,00 + IVA (materiale didattico ed informativo incluso) è da versare tramite bonifico:

IBAN IT61D0845412700000000250943 – intestato a FAI EMILIA SERVIZI SRL.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE: _____ NATO A _____

PROVINCIA _____ STATO _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV: _____

IN VIA/PIAZZA: _____ N. _____ CAP: _____

DOMICILIATO A (se diverso da residenza) _____ PROV: _____

IN VIA/PIAZZA: _____ CAP: _____

EMAIL: _____ CELL: _____

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

CI NR _____ RILASCIATA DA _____

IL _____

PAT. NR _____ RILASCIATA DA _____

IL _____

PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDITÀ _____

TITOLO DI STUDIO: _____

- CITTADINO ITALIANO O COMUNITARIO
- CITTADINO EXTRACOMUNITARIO: produrrò traduzione del titolo di studio e autenticazione PER ISCRIZIONE ALL'ESAME

CHIEDE di essere iscritto al corso di
ACCESSO ALLA PROFESSIONE
AUTOTRASPORTO VIAGGIATORI SU STRADA

FIRMA DEL CANDIDATO _____

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY (D.Lgs 196/2003)

I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di gestione amministrativa e per inviarLe e-mail comunicazioni. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati gli incaricati di segreteria interni tecnici del servizio. I suoi dati non saranno oggetto di diffusione. Le ricordiamo, infine, che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento o la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento.

DATA _____

FIRMA _____

FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE: _____

CITTÀ _____ PROV. _____ CAP. _____

VIA _____ N. _____ TEL. _____

PARTITA I.V.A. _____ CODICE SDI _____

CODICE FISCALE* _____

(* se ditta individuale, indicare il C.F. del titolare; se azienda, indicare il C.F. dell'impresa stessa)

DATA _____, _____

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare e dal Co-Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679: **dichiaro di aver preso visione dell'informativa** e presto il consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nella medesima secondo le finalità di cui alla lettera a) "consentire la Sua partecipazione all'evento organizzato e rilasciare l'attestato di partecipazione".

Presta inoltre il suo consenso per il trattamento dei dati personali necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Per le finalità di cui alla, lettera b) "inviare comunicazioni inerente i servizi offerti, newsletter e news personalizzate, contenenti materiale e iniziative promozionali di proprie attività e servizi (ad es. inviti a corsi di formazione, eventi, seminari, conferenze, ecc.) con modalità tradizionali (telefonate con operatore) oppure con modalità automatizzate (posta elettronica)".

Si invita il candidato a trasmettere a FAI EMILIA SERVIZI SRL, in uno alla presente scheda di iscrizione, copia della contabile di bonifico della quota di iscrizione. FAI EMILIA SERVIZI SRL si riserva di non prendere in considerazione domande di iscrizione prive del suddetto documento.

Autorizzo al trattamento dei dati

Non autorizzo

FIRMA DEL CANDIDATO _____