



IL CORRETTO FUNZIONAMENTO DEI CRONOTACHIGRAFI DIGITALI ED ANALOGICI- CORSO DI FORMAZIONE PER CONDUCENTI DELLE IMPRESE DI AUTOTRASPORTO

Il regolamento UE n.165/2014 (art.33 comma 3) stabilisce che le imprese di autotrasporto possono essere sollevate dalla corresponsabilità in materia di infrazioni in tema di tachigrafi commesse dai propri autisti nel caso in cui **GARANTISCANO AI PROPRI CONDUCENTI UNA FORMAZIONE ADEGUATA PER IL BUON FUNZIONAMENTO DELLO STRUMENTO TACHIGRAFICO.**

Istruzioni su tale formazione sono state introdotte dal Decreto Dirigenziale 215 del 12 dicembre 2016.

CNA FORMAZIONE srl, agenzia formativa di CNA Arezzo accreditata alla Regione Toscana, in collaborazione con CNA FITA, Unione Nazionale Imprese di Trasporto, mette a disposizione delle aziende un corso per il corretto funzionamento dei cronotachigrafi così da consentire alle aziende di trasporto di scongiurare eventuali infrazioni sul tema.

QUANDO E DOVE

Il corso della durata di **8 ore si terrà Sabato 24 giugno 2023 (9:00-13:00, 13:30-17:30) c/o CNA Arezzo- Via Carlo Donat Cattin 129.**

COME ISCRIVERSI

Per manifestare il proprio interesse al corso ed essere ricontattati per il calendario definitivo è necessario compilare la **SCHEDA DI ISCRIZIONE** e rinviarla **via mail:** chiara.nocentini@cna.arezzo.it

COSTI E MODALITA' DI PAGAMENTO

Il corso ha un costo di €130+IVA.

Ai soci della CNA è riservato il prezzo ridotto di € 80 + iva.

Il pagamento potrà essere effettuato entro il 20/06/2023 tramite bonifico bancario, intestato a:

CNA Formazione srl IBAN IT69N0103014100000004492526 Banca M.P.S. – Corso Italia Arezzo

Per qualsiasi informazione sull'organizzazione del corso potete contattare:
CNA Formazione srl- Via Carlo Donat Cattin 129
Arezzo
Tel 0575/329400/423



CNA Formazione S.R.L SOCIETA' UNIPERSONALE
Via Carlo Donat Cattin,129 52100 Arezzo
C.F./ P. Iva/ Reg. Imp. 02057960516
Società soggetta ad attività di direzione
e coordinamento da
OASI CONSULTING SRL



SCHEDA DI ISCRIZIONE

IL SOTTOSCRITTO

_____ (Cognome e nome del partecipante)

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

TELEFONO _____ FAX _____

CODICE FISCALE _____

PATENTE NUMERO _____

RILASCIATA DAL _____ IN DATA _____

AZIENDA O ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO DELL'AZIENDA:

VIA _____ N. _____ CAP _____ PROV _____

P.IVA _____ CODICE SDI _____

O INDIRIZZO PEC _____

NUMERO ISCRIZIONE ALBO NAZIONALE TRASPORTATORI _____

AL NUMERO REN _____

ANCHE SE L'ISCRITTO È UN DIPENDENTE INSERIRE I NUMERI DI ISCRIZIONE DELL'AZIENDA DI APPARTENENZA

ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO PATENTE DI GUIDA

Firma dell'iscritto