

COMPILARE ON-LINE IL SEGUENTE MODULO, POI STAMPARLO ED INVIARLO PER FAX AL NUMERO 0574.067644

Denominazione azienda _____

Indirizzo _____

CAP – Città – Provincia _____

Telefono _____

Data _____

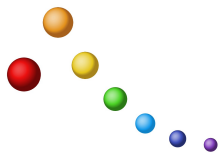
Persona di riferimento _____

ELENCO CORSI: Selezionare il corso a cui si intende partecipare, indicando per ognuno il numero di partecipanti, che deve necessariamente essere inferiore a 30. Per i corsi relativi alla conduzione di macchinari il numero massimo di partecipanti per singolo corso formativo è pari a 24.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Corso per Lavoratori Generale + Rischio Alto (4 ore + 12 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Preposti Rischio Alto (8 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso Antincendio Rischio Basso (4 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso Antincendio Rischio Medio (8 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso Pronto Soccorso Rischio Grave A (16 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione RSPP (16 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (32 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso Adeguamento RSPP Rischio Alto (32 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso Aggiornamento Annuo RLS da 15 a 50 lavoratori (4 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso Aggiornamento Annuo RLS oltre 50 lavoratori (8 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso Uso DPI Anticaduta di 3° Categoria e Linee Vita (4 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Addetto alla conduzione di Carrelli Elevatori (10 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Operatori Macchine Movimento Terra (16 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Addetto alla conduzione di Gru da Cantiere (16 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Addetto alla conduzione di Gru su Camion (12 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Addetto alla conduzione di Piattaforme Aeree (10 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Uso Trabattelli (4 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Corso per Addetto alla conduzione di Gru da Cantiere (16 ore) | - n° partecipanti: <input type="text"/> |

Note (ad esempio orari preferiti, luogo per i corsi se diverso dalla ns. sede, suggerimenti, altro)

Allegato: ELENCO NOMINATIVI DEI PARTECIPANTI AI CORSI.



Selezionare il Corso: _____

Compilare le seguenti caselle inserendo l'elenco dei partecipanti al corso selezionato.

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
01.			
02.			
03.			
04.			
05.			
06.			
07.			
08.			
09.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

Inviare al numero di fax 0574.067644

Timbro e Firma