

CORSI SICUREZZA – OBBLIGO FORMATIVO

SCHEDA PRENOTAZIONE

Compilare ed inviare a:

e- mail: a.marinozzi@macerata.confartigianato.it

fax: 0733/366369

SEGNALATO DA

Cognome e Nome _____

Denominazione ditta _____

Sede in _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____

Cod. Fisc. _____ P.IVA _____

Tel. _____ Mobile _____ Fax _____

Email _____ Attività _____

Cod. Ateco _____ n° addetti _____ Gruppo A B C

- solo per le imprese edili: iscritta alla Cassa Edile Artigiana (CEDAM)

non iscritta

N.B.

*La presente scheda di prenotazione ha **VALIDITA' di 1 ANNO** al termine del quale, per poter ricevere di nuovo le convocazioni, va compilata ed inviata nuovamente.*

La scheda non rappresenta un sostitutivo dell'attestato di Frequenza / Abilitazione ai fini di eventuali controlli da parte degli organi territorialmente competenti.

I corsi sono a numero chiuso e, secondo le disposizioni legislative in materia, devono essere svolti durante l'orario di lavoro.

A pagamento effettuato, sarà rilasciato l'Attestato di Frequenza / Abilitazione valido ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.

I dati personali da Voi forniti nel presente documento verranno trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. n.196/03 "Codice della Privacy" e saranno utilizzati esclusivamente per le operazioni tecniche, legali ed amministrative richieste per l'espletamento del Servizio in oggetto.

CORSI DA BARRARE

AREA sicurezza nei luoghi di lavoro (indicare nominativi partecipanti)

- RSPP** (Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione) 48 ore 32 ore 16 ore
Cognome e nome _____
- Aggiornamento RSPP** 14 ore 10 ore 6 ore
Cognome e nome _____
- Antincendio** 8 ore 4 ore
Cognome e nome _____
- Primo Soccorso Aziendale** 16 ore 12 ore
Cognome e nome _____
- Aggiornamento Primo Soccorso Aziendale** 6 ore 4 ore
Cognome e nome _____
- RLS** (Rappresentante Lavoratori per la Sicurezza)
Cognome e nome _____
- Aggiornamento RLS**
Cognome e nome _____
- Ponteggi**
Cognome e nome _____
- Aggiornamento Ponteggi**
Cognome e nome _____
- Altro** (specificare) _____

AREA attrezzature di lavoro (indicare numero partecipanti)

- P.L.E.** Piattaforme di lavoro mobili elevabili (cestelli) n° ____ persone
- Gru a torre** n° ____ persone
- Gru per autocarro** (braccio) n° ____ persone
- Carrelli elevatori** (muletti) n° ____ persone
- Aggiornamento carrelli elevatori** n° ____ persone
- Macchine movimento terra** (escavatori, pale, terne, ecc.) n° ____ persone
- Altro** (specificare) _____ n° ____ persone

Data _____

(firma)