



da spedire all'indirizzo e-mail
formazione@confcommerciochieti.it
o inviare per fax al n. 0871/64599

Spett.le
CAT-CONFCOMMERCIO
CHIETI SRLu
via Santarelli, 221
66100 CHIETI

Oggetto: Scheda di prenotazione corsi "Sicurezza nei luoghi di lavoro"

Il/La sottoscritt _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta/società _____

con sede in _____ (____), via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ Attività economica _____

P.Iva _____ e-mail _____

Aderente a ☐ Confcommercio Chieti ☐ EBTER Abruzzo ☐ EBTU Abruzzo

(barrare le caselle se già aderenti)

CHIEDE

che i seguenti nominativi in qualità di titolari, dipendenti, collaboratori familiari, soci

	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1)				
2)				
3)				
4)				

partecipino al/ai seguente/i corso/i (barrare i corsi che interessano)

Corso RSPP per datori di lavoro (D.lgs. 81/08 e s.m.i. - DLSPP) – rischio basso		Corso per rappresentante della sicurezza azienda fino a 50 lavoratori con più di 50 lavoratori	
☐ Iniziale	☐ Aggiornamento	☐ Iniziale	☐ Aggiornamento
Corso Addetti Antincendio per attività di LIVELLO 2 (in prec. rischio MEDIO)		Corso addetto al pronto soccorso aziendale – gruppo A	
☐ Iniziale	☐ Aggiornamento	☐ Iniziale	☐ Aggiornamento
Corso Addetti Antincendio per attività di LIVELLO 1 (in prec. rischio BASSO)		Corso addetto al pronto soccorso aziendale – gruppo B/C	
☐ Iniziale	☐ Aggiornamento	☐ Iniziale	☐ Aggiornamento

_____ li _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 si informa che i dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione delle attività formative suindicate.

_____ li _____

Firma _____