



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

☐ 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. - DLSP) – rischio basso		Corso per rappresentante della sicurezza azienda fino a 50 lavoratori   con più di 50 lavoratori	
<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento
Corso Addetti Antincendio per attività di LIVELLO 2 (in prec. rischio MEDIO)		Corso addetto al pronto soccorso aziendale – gruppo A	
<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento
Corso Addetti Antincendio per attività di LIVELLO 1 (in prec. rischio BASSO)		Corso addetto al pronto soccorso aziendale – gruppo B/C	
<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_