



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

Spett.le
CAT-CONFCOMMERCIO
CHIETI SRL unipersonale
via Santarelli, 221
66100 C H I E T I

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 _____
codice univoco _____

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 per Preposti - art. 37 comma 7 del D.Lgs. 81/08		Corso sicurezza lavoratori - formazione generale art. 37 comma 1 lett. a)	
<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Iniziale e permanente	
Corso sicurezza lavoratori - formazione specifica art. 37 comma 1 lett. b) – rischio: _____ (specificare)		Corso sicurezza lavoratori – formazione specifica per addetti carrello elevatore (muletti)	
<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento
Corso sicurezza lavoratori – formazione specifica per addetti lavori in quota (NON del settore edile)		Corso BLSD	
<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento	<input type="checkbox"/> Iniziale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento

_____ lì _____ 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.

_____ lì _____ Firma _____