

SCHEDA DI PRE-ADESIONE

Ragione Sociale _____

Attività _____ Codice Ateco _____

Cognome _____ Nome _____

Tel. uff. _____

Cell. _____

Mail _____

Barrare le caselle di interesse:

- ☐ **Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione – RSPP – Datore di Lavoro**
 - ☐ rischio basso – 16 ore n° partecipanti _____
 - ☐ rischio medio – 32 ore n° partecipanti _____
 - ☐ rischio alto – 48 ore n° partecipanti _____
- ☐ **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza – RLS**
 - ☐ corso di 32 ore n° partecipanti _____
 - ☐ aggiornamento di 4 ore n° partecipanti _____
 - ☐ aggiornamento di 8 ore n° partecipanti _____
- ☐ **Addetti di Primo Soccorso**
 - ☐ Classe "A" – 16 ore n° partecipanti _____
 - ☐ Classe "B"-"C" – 12 ore n° partecipanti _____
 - ☐ Aggiornamento Classe "A" – 6 ore n° partecipanti _____
 - ☐ Aggiornamento Classe "B"-"C" – 4 ore n° partecipanti _____
- ☐ **Addetti Antincendio**
 - ☐ rischio basso – 4 ore n° partecipanti _____
 - ☐ rischio medio – 8 ore n° partecipanti _____
 - ☐ rischio alto – 16 ore n° partecipanti _____
- ☐ **Lavoratori**
 - ☐ formazione generale (per tutti) – 4 ore n° partecipanti _____
 - ☐ formazione specifica – rischio basso – 4 ore n° partecipanti _____
 - ☐ formazione specifica – rischio medio – 8 ore n° partecipanti _____
 - ☐ formazione specifica – rischio alto – 12 ore n° partecipanti _____
- ☐ **Preposto**
 - ☐ formazione "particolare" aggiuntiva - 8 ore n° partecipanti _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto Leg.vo 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): I dati personali sopra riportati sono necessari ai sensi delle vigenti disposizioni di legge nell'ambito del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

FIRMA

Data, _____
