

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

Data, _____

FIRMA
