

Scheda di Partecipazione per il Piano formativo e di aggiornamento

per:

CODICE CORSO: _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

della AZIENDA: _____

con sede in Via/Piazza _____ n. _____

C.a.p. _____ Città _____ Tel. _____ Fax _____

Codice Fiscale _____ e P.IVA _____

PEC O CODICE SDI PER INVIO FATTURA ELETTRONICA

EMAIL DELL'UTENTE A CUI INVIARE MATERIALE DEL CORSO

SPECIFICARE:

ORGANISMO PARITETICO DI APPARTENZA: _____

INDIRIZZO _____

CITTA' _____

BARRARE CON UNA "X" I RISCHI PRESENTI IN AZIENDA:

- 1. Rischio infortuni.
- 2. Meccanici generali.
- 3. Elettrici Generali.
- 4. Macchine.
- 5. Attrezzature.
- 6. Cadute dall'alto.
- 7. Rischi da esplosione.
- 8. Rischi Chimici, Nebbie-Oli-Fumi-Vapori-Polveri.
- 9. Etichettatura.
- 10. Rischi cancerogeni.
- 11. Rischi Biologici.
- 12. Rischi fisici, Rumore.
- 13. Rischi Fisici, Vibrazione.
- 14. Rischi Fisici, Radiazioni.
- 15. Rischi, Microclima e illuminazione.
- 16. Videoterminali.
- 17. DPI.
- 18. Organizzazione del lavoro.
- 19. Ambiente di lavoro.
- 20. Stress-Lavoro Correlato.
- 21. Movimentazione manuale dei carichi.
- 22. Movimentazione merci (apparecchi di sollevamento, mezzi di trasporto).
- 23. Segnaletica.
- 24. Emergenze.
- 25. Le procedure di sicurezza con riferimento al profilo di rischio specifico.
- 26. Procedure esodo e incendi.
- 27. Procedure organizzative per il primo soccorso.
- 28. Incidenti e infortuni mancati.
- 29. Altri rischi

Con la firma della presente si conferma l'iscrizione al suddetto corso per le sotto elencate persone

Nome e cognome	Data e Luogo di nascita	Profilo Professionale	Azienda	Codice ATECO 2007

Riepilogo corsi:		
	data	durata
Formazione generale	_____	4 ore
Formazione specifica per settore Ateco a Rischio Basso	_____	4 ore
Formazione specifica per settore Ateco a Rischio Medio	_____	8 ore
Formazione specifica Per settore Ateco Rischio Alto	_____	12 ore
Aggiornamento quinquennale per i lavoratori	_____	6 ore
Formazione particolare aggiuntiva del preposto	_____	8 ore
Aggiornamento quinquennale per i preposti	_____	6 ore
Formazione dei dirigenti	_____	16 ore
Aggiornamento quinquennale per i dirigenti	_____	6 ore
Aggiornamento rls 4 ore	_____	4 ore
Aggiornamento rls 8 ore	_____	8 ore
RLS 32 ore	_____	32 ore
Gestione Covid-19		2 ore

Il pagamento dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso
 Tramite Bonifico Bancario
 intestato a **Pro.s.it. Soc. Coop.**, presso **Credito Cooperativo Ravennate, Forlivese e Imolese**
IBAN: IT88A0854213200060000248375

L'Organizzazione si riserva la possibilità di annullare il Corso, con relativo riaccredito delle quote d'iscrizione pagate, in caso di mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti.

Data

Timbro e Firma

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali secondo quanto stabilito dal disposto dell'art.13 del Reg. EU 679/2016. Informativa privacy consultabile su www.prosit-italia.it



Progetti e Servizi Italia Soc. Coop.
 Viale della Libertà 54– 47122 Forlì (FC)
 Tel 0543.370473 Fax 0543.370438
 mail: a.valeri@prosit-italia.it