

# CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE SULLA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI - D.LGS 81/2008

## **FORMAZIONE SPECIFICA PER LAVORATORI**

### **RISCHIO BASSO - RISCHIO ALTO**

*ARTT. 36 E 37 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.*

*Accordo Stato Regioni 21/12/2011*

**Il Datore di Lavoro e l'RSPP dell'azienda RICHIEDONO**

**di far partecipare al corso il/la signor/a:**

Timbro dell'Azienda

Cognome e Nome Partecipante \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Mansioni: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Partecipante \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Mansioni: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

*Sede corso Via Palazzetti 5/B int. 3 - San Lazzaro di Savena (BO) Tel - 051.0390850*

**MODULO SPECIFICO RISCHIO BASSO**

€ 50,00 + IVA (\*)

**Giovedì 3 Ottobre 2019**

**09:00 - 13:00**

**MODULO SPECIFICO RISCHIO ALTO**

€ 130,00 + IVA (\*)

**Giovedì 3 Ottobre 2019**

**09:00 - 13:00 e 14:00 - 16:00**

**Giovedì 10 Ottobre 2019**

**09:00 - 13:00 e 14:00 - 16:00**

*(\*) Per i lavoratori delle Aziende che hanno sottoscritto specifico contratto di assistenza per la gestione del servizio Sicurezza sul Lavoro, se previsto nel contratto, la partecipazione al corso è gratuita.*

*Al termine del corso verrà rilasciato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza da conservare presso la Sede Aziendale.*

*N.B. Per confermare l'adesione inviare il presente modulo compilato al Fax 0542.44370 oppure all'e-mail [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it)*

*Per informazioni contattare il Servizio Ambiente e Sicurezza (Telefono 0542.42112 - e-mail: [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it))*

#### **Modalità di Pagamento:**

Per le Aziende che hanno autorizzato l'addebito RIBA o continuativo sul Conto Corrente, il pagamento sarà automatico alle medesime condizioni già concordate per gli altri servizi attivi presso l'Associazione.

Per le Aziende con altre modalità di pagamento, verrà inviata pro-forma della fattura con le indicazioni utili per procedere al pagamento della quota di adesione.

**Vostra e-mail di Contatto:** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_