

CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE SULLA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI - D.LGS 81/2008 RISCHIO BASSO - RISCHIO MEDIO - 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 _____ Mansione: _____

Codice fiscale _____ Codice ATECO AZIENDA: _____

Cognome e Nome Partecipante _____ Mansione: _____

Codice fiscale _____ Codice ATECO AZIENDA: _____

Sede del Corso e Modalità di Svolgimento

In videoconferenza

**MODULO GENERALE +
SPECIFICO RISCHIO BASSO**

€ 100,00 + IVA (*)

**Mercoledì 16 Febbraio 2022
09:00 - 13:00 e 14:00 - 18:00**

**MODULO GENERALE +
SPECIFICO RISCHIO MEDIO**

€ 150,00 + IVA (*)

**Mercoledì 16 Febbraio 2022
09:00 - 13:00 e 14:00 - 18:00**

**Mercoledì 23 Febbraio 2022
09:00 - 13:00**

**MODULO GENERALE +
SPECIFICO RISCHIO ALTO**

€ 180,00 + IVA (*)

**Mercoledì 16 Febbraio 2022
09:00 - 13:00 e 14:00 - 18:00**

**Mercoledì 23 Febbraio 2022
09:00 - 13:00 e 14:00 e 18:00**

(*) 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 051 728906 oppure all'e-mail sicurezza@assimprese.bo.it

Per informazioni contattare il Servizio Ambiente e Sicurezza (Telefono 051 5288601 - e-mail: 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: _____