



## PROGRAMMAZIONE CORSI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO

SETTEMBRE – DICEMBRE 2022

<b>28 SETTEMBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corso Addetti Primo Soccorso - rischio alto, medio e basso</li> <li>• Corso Aggiornamento Addetti Primo Soccorso - rischio alto, medio e basso</li> </ul>
<b>10 OTTOBRE</b> <b>17 OTTOBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corso di Formazione Specifica per lavoratori - rischio alto e medio</li> <li>• Corso Aggiornamento Formazione specifica</li> <li>• Corso Aggiornamento RLS</li> </ul>
<b>18 NOVEMBRE</b> <b>27 NOVEMBRE</b> <b>28 NOVEMBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corso per Addetti Antincendio - rischio alto, medio e basso</li> <li>• Corso di Aggiornamento Antincendio - rischio alto, medio e basso</li> <li>• Corso Addetti all'uso di Piattaforme Elevabili (PLE)</li> <li>• Corso Aggiornamento Addetti all'uso di Piattaforme Elevabili (PLE)</li> <li>• Corso per Addetti alla conduzione di carrelli industriali smoventi (mulettisti)</li> <li>• Corso Aggiornamento Addetti alla conduzione di carrelli industriali smoventi (mulettisti)</li> </ul>
<b>07 DICEMBRE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Corso di Formazione Specifica per lavoratori - rischio alto e medio</li> <li>• Corso Aggiornamento Formazione specifica</li> </ul>

### MODULO ISCRIZIONE CORSO:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
 dell'Azienda \_\_\_\_\_ attività svolta dall'azienda \_\_\_\_\_  
 Codice ATECO \_\_\_\_\_ con sede in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
 CODICE DESTINATARIO SDI \_\_\_\_\_ indirizzo pec: \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI EFFETTUARE L'ISCRIZIONE AL CORSO:

Titolo corso \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ partecipanti

Data .....

Firma .....

(timbro e firma del Legale Rappresentante)