

CORSI IN PARTENZA DA MAGGIO 2024

	TITOLO	DURATA	DATA/E	ORARIO
	ADDETTO ANTINCENDIO - Livello II <i>N. 2 Lezioni in aula da 4 ore</i>	8 ore	7 Maggio 9 Maggio	9:00 – 13:00
	Aggiornamento LAVORATORE – 6 ore <i>N. 1 Lezione in aula da 6 ore</i>	6 ore	13 Maggio	9:00 – 13:00 14:00 – 16:00
	LAVORATORE – Basso Rischio – 8 ore <i>N. 2 Lezioni in aula da 4 ore</i>	8 ore	27 Maggio 3 Giugno	9:00 – 13:00
	LAVORATORE – Medio Rischio – 12 ore <i>N. 3 Lezioni in aula da 4 ore</i>	12 ore	27 Maggio 3 Giugno 6 Giugno	9:00 – 13:00
	LAVORATORE – Alto Rischio – 16 ore <i>N. 4 Lezioni in aula da 4 ore</i>	16 ore	27 Maggio 3 Giugno 6 Giugno 10 Giugno	9:00 – 13:00
 Preposto	PREPOSTO <i>N. 1 Lezione in aula da 8 ore</i>	8 ore	5 Giugno	9:00-13:00 14:00-18:00
	Aggiornamento ADDETTO PRIMO SOCCORSO <i>N. 1 Lezione in aula da 4 ore</i>	4 ore	20 Maggio 10 Giugno	9:00 – 13:00 14:30 – 18:30
	Aggiornamento ADDETTO ANTINCENDIO Livello II <i>N. 1 Lezione in aula da 5 ore</i>	5 ore	17 Giugno	8:30 – 13:30
	Aggiornamento ADDETTO ANTINCENDIO Livello I <i>N. 1 Lezione in aula da 2 ore</i>	2 ore	17 Giugno	14:30 – 16:30

Per iscrizioni e informazioni, anche su corsi non in elenco o in modalità e-learning,
Lucia Battistini 0573 937884 - battistini.l@confart.com



CORSI IN PARTENZA DA MAGGIO 2024

SCHEDA DI ADESIONE CORSI DI FORMAZIONE

SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

Il/La Sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/legale rappresentante
della ditta _____ con sede in
Via/Piazza _____, n. civ. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia di _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

C.F.: _____ P.I. _____ svolgente l'attività di _____

Codice ATECO 2007 _____

Comunica la partecipazione al corso _____¹

in partenza in data ___/___/_____², del/dei seguente/i addetto/i:

	COGNOME e NOME
01	
02	
03	
04	
05	

	COGNOME e NOME
06	
07	
08	
09	
10	

Data, ___/___/_____

Firma

¹ Riportare la descrizione contenuta nel campo TITOLO

² Riportare la prima data contenuta nel campo DATA/E del corso prescelto