



PROPOSTA FORMATIVA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Denominazione o ragione sociale	Codice ATECO	Codice fiscale / Partita I.V.A.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Via/Piazza	CAP	Città	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Legale rappresentante	tel.	eMail PEC	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Referente per la formazione	tel.	eMail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fondo interprofessionale:	Num. di dipendenti	Matricola INPS AZIENDA	
<input type="text"/>	M___ / F___	<input type="text"/>	

COD.	ELENCO CORSI AREA SICUREZZA	Erogazione	Durata (ore)	n. partecipanti
	Formazione Generale Lavoratori	Webinar	4	
	Formazione Specifica—rischio basso	Webinar	4	
	Formazione Specifica—rischio medio	Webinar	8	
	Formazione per preposti	Webinar	8	
	Formazione Addetti Antincendio—rischio basso	Webinar	4	
	Formazione Addetti Antincendio—rischio medio	Webinar	8	
	Formazione Addetti Primo Soccorso—gruppo B e C	Aula	12	
	Form. per Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza	Webinar	32	

COD.	ELENCO CORSI DI AGGIORNAMENTO SICUREZZA	Erogazione	Durata (ore)	n. partecipanti
	Aggiornamento Formazione Lavoratori	Webinar	6	
	Aggiornamento per preposti	Webinar	6	
	Aggiornamento Addetti Antincendio—rischio basso e medio	Webinar	4/5	
	Aggiornamento Addetti Primo Soccorso—gruppo B e C	Aula	4	
	Aggiornamento per RLS aziende con meno di 50 addetti	Webinar	4	
	Aggiornamento per RLS aziende con più di 50 addetti	Webinar	8	

Compilare e restituire a formazione@comufficio.it

Data

Timbro e Firma