



ECOSTUDIO AMBIENTE S.r.l.

Via Industrie, 14 - 32030 Rasai di Seren del Grappa (BL)
Tel: 0439-44.84.41/44.84.43 Fax: 0439-39.42.03
P.IVA e C.F. 00837100254 Cap. soc. 10.030,22 € i.v.
Reg. imprese di BL n° 00837100254 REA di BL 74765
E-mail: info@ecostudio.it Web: www.ecostudio.it



Argomento:

CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA SULLA SICUREZZA SUL LAVORO SECONDO ACCORDO STATO REGIONI DEL 21/12/2011

Destinatario:
Responsabile della sicurezza

Referente:
p.ch. Fent Gabriele
p.ch. Broglia Claudio

Date corso

Con la presente si comunica che il nostro studio sta organizzando il **CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA PER RISCHIO BASSO, MEDIO ED ALTO** che si terrà:

- **MODULO 1 - MERCOLEDÌ 27/09/2017 DALLE 08:30 ALLE 12:30**
- **MODULO 2 - MERCOLEDÌ 27/09/2017 DALLE 13:30 ALLE 17:30**

- **MODULO 3 (per le aziende a rischio alto) – da definire e da effettuare presso l'azienda**

Destinatari corso

Tutti i lavoratori dipendenti ed interinali adibiti a mansioni che prevedono l'accesso al reparto produttivo.

Informazioni generali

Luogo di svolgimento	Presso Ecostudio Ambiente S.r.l. Via Industrie, 14 Rasai di Seren del Grappa (BL)
Costo	La quota individuale di partecipazione comprensiva di dispensa ed attestato di partecipazione è di 50.00 Euro + Iva per ogni singolo MODULO IN AULA
Mancata partecipazione in seguito all'iscrizione	Se non comunicata, per iscritto, almeno 5 giorni lavorativi prima dell'effettuazione dello stesso, comporta l'intero addebito della quota.
Avvio del corso	Alla scadenza delle iscrizioni verrà trasmessa agli iscritti la conferma dell'avvio del corso o la comunicazione dell'eventuale annullamento.



ECOSTUDIO AMBIENTE S.r.l.

Via Industrie, 14 - 32030 Rasai di Seren del Grappa (BL)
Tel: 0439-44.84.41/44.84.43 Fax: 0439-39.42.03
P.IVA e C.F. 00837100254 Cap. soc. 10.030,22 € i.v.
Reg. imprese di BL n° 00837100254 REA di BL 74765
E-mail: info@ecostudio.it Web: www.ecostudio.it



MODULO ISCRIZIONE

CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA SULLA SICUREZZA SUL LAVORO SECONDO ACCORDO STATO REGIONI DEL 21/12/2011

DATA CORSO: 27/09/2017

CODICE ATECO DELLA VOSTRA AZIENDA

Si prega di trasmettere la presente per
l'iscrizione entro **MERCOLEDÌ 20/09/17**
al numero di fax 0439-39.42.03.

Timbro e firma

NOMINATIVI PARTECIPANTI
+ CODICI FISCALI

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____