



**MODULO DI PRE – ISCRIZIONE CORSI
RSPP – RLS – Preposti - Dirigenti**

Ragione Sociale Azienda

Indirizzo

Recapiti Telefonici/E-Mail

P.IVA – C.F.

Cod. Ateco/Descrizione attività

PARTECIPANTI:

1. Cognome Nome _____

2. Cognome Nome _____

- CORSO DI FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO – RSPP – RISCHIO BASSO – 16 ORE
- CORSO DI FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO – RSPP – RISCHIO MEDIO – 32 ORE
- CORSO DI FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO – RSPP – RISCHIO ALTO – 48 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO – RSPP – RISCHIO BASSO
- CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO – RSPP – RISCHIO MEDIO
- CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO – RSPP – RISCHIO ALTO
- CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP NON DATORE DI LAVORO
- CORSO DI FORMAZIONE PER I RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI – RLS – 32 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER I RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI – RLS
- CORSO DI FORMAZIONE PER PREPOSTI – 8 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER PREPOSTI
- CORSO DI FORMAZIONE PER DIRIGENTI – 16 ORE
- CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE PER DIRIGENTI

A seguito dell'invio del presente modulo all'indirizzo segreteria@sicurstar.it, riceverete il modulo di iscrizione specificatamente relativo al corso di Vostro interesse contenente dettagli e condizioni di iscrizione.
Per ogni e qualsiasi informazione potrete inviare una mail all'indirizzo segreteria@sicurstar.it oppure contattarci al numero telefonico 030/2794125.

Data

Timbro e firma dell'azienda

SICURSTAR S.r.l.

Via Rezzole, N°25 - 25086 Rezzato (BS) - Tel. 030.2794125 Fax 030.2490001
Mail: segreteria@sicurstar.it