

MODULO DI PRENOTAZIONE

Il/la Sottoscritto/a nato/a a il
Titolare della Ditta con sede nel comune di
prov. in via/piazza al n.
tel. fisso Fax tel. cellulare
C.F. P.I.
indirizzo e-mail
Impresa: *Consoziata CNA SI* *Associata CNA Impianti* *Non associata*

PRENOTA la partecipazione di n. persone al/ai corso/i sotto contrassegnato/i:

AREA 2 - SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

- SICU.01 - D.L. 81/08, disposizioni, soggetti tenuti agli adempimenti, Enti preposti ai controlli**
per il programma e i costi [clicca qui](#);
- SICU.02 - Corso base per il PRIMO SOCCORSO**
per il programma e i costi [clicca qui](#);
- SICU.05 - Aggiornamento triennale dell'attestato per il PRIMO SOCCORSO aziendale**
per il programma e i costi [clicca qui](#);
- SICU.03 - Formazione per gli addetti antincendio in attività a RISCHIO D'INCENDIO BASSO**
per il programma e i costi [clicca qui](#);
- SICU.04 - Formazione per gli addetti antincendio in attività a RISCHIO D'INCENDIO MEDIO**
per il programma e i costi [clicca qui](#);
- SICU.09 – Corso conforme alla norma CEI 11-27, operatori elettrici PEI-PES e PAV**
per il programma e i costi [clicca qui](#);

La presente prenotazione dovrà essere confermata quando la Segreteria di CNA SI comunicherà le date di svolgimento dei corsi indicati.

Il sottoscritto acconsente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30/06/03, al trattamento dei dati personali.

Data, li ___/___/_____

Firma
