

RICHIESTE PER GLI ADEMPIMENTI AL DLgs. 81/08

Dati per fatturazione			
Ragione sociale		Forma giuridica	
Indirizzo			
Città		CAP	
P.I.		C.F.	
Tel.		Fax	
Sito		E-mail	

RICHIESTE: DVR 1 , PIANO ANTINCENDIO-EVACUAZIONE 1 , DUVRI 1 , SORV. SANITARIA 1

ELENCO ADDETTI DA FORMARE

LEGENDA CODICE CORSI			
RSPP16	Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	RSPP mod	Responsabile Servizio P.P. corso a moduli
AA	Addetto antincendio 8 ore	APS	Addetto Primo Soccorso 12 ore
RLS	Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza	ASPP	Addetto servizio P.P. corso a moduli
Dir-Pre	Dirigenti 8 ore – Preposti: 8 ore	CAR	Carrellisti - Mulettisti: 4 ore
SEDE	C: Via Campegna L: Corso Lucci	GIORNO	G = Giovedì pom. S= Sabato mattina

N.	Codice corso	Nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita	Sede	Giorno
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(ALLEGARE I DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO)

Data _____ Timbro e firma _____

Da inviare compilata: fax 081.242.53.07 – sicurezza@novidat.com