

Ordinativo per adempimenti e iscrizioni ai corsi, come da Vs. preventivo

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

RICHIESTE:

1 DVR, 1 PIANO ANTINC.-EVACUAZIONE, 1 DUVRI, 1 SORV. SANITARIA, 1 RSPP ESTERNO

ELENCO ADDETTI DA FORMARE

| LEGENDA CODICE CORSI | | | |
|----------------------|--|-----------------|---|
| RSPP16 | Resp. Servizio Prevenzione e Protezione interno | RSPP mod | Resp. Servizio P.P. corso moduli Aziende a Rischio |
| 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 corso | Giorno prescelto |
|----|--------------|------------|------------------|-----------------|------------|------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |

(ALLEGARE I DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO)

Data _____ Timbro e firma _____

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