



CROCE VERDE VIAREGGIO SRL

Corso Garibaldi, 171 – 55049 Viareggio (Lu) – tel. 0584/30885 fax 0584/430534 www.croceverdeviareggiosrl.it mail: info@croceverdeviareggiosrl.it

Modulo di iscrizione al corso di:

iscritto in data ____/____/____

B) ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO FORMAZIONE BASE:	<input type="checkbox"/> GRUPPO B e C (12 ore)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A (16 ore)
Aggiornamento da ripetere ogni 3 anni:	<input type="checkbox"/> GRUPPO B e C (4 ore)	<input type="checkbox"/> GRUPPO A (6 ore)
Nominativo di chi parteciperà al corso: _____ luogo e data di nascita _____ __/__/__		

C) ADDETTO ALLA PREVENZIONE INCENDI FORMAZIONE BASE:	<input type="checkbox"/> ATTIVITA DI LIVELLO 1 (rischio basso 4 ORE)	<input type="checkbox"/> ATTIVITA DI LIVELLO 2 (rischio medio 8 ore)
Aggiornamento da ripetere ogni 5 anni:	<input type="checkbox"/> ATTIVITA DI LIVELLO 1 (rischio basso 2 ORE)	<input type="checkbox"/> ATTIVITA DI LIVELLO 2 (rischio medio 5 ore)
Nominativo di chi parteciperà al corso: _____ luogo e data di nascita _____ __/__/__		

E) CORSI DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE AI LAVORATORI:			
formazione base:	<input type="checkbox"/> RISCHIO BASSO (8 ORE)	<input type="checkbox"/> RISCHIO MEDIO (12 ore)	<input type="checkbox"/> RISCHIO ALTO (16 ore)
Aggiornamento ogni 5 anni:	<input type="checkbox"/> PER TUTTI I LIVELLI (6 ore)		
Nominativo di chi parteciperà al corso: _____ luogo e data di nascita _____ __/__/__			

Dati della ditta: Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Tel. _____ Cell _____ fax _____ mail _____

P.IVA _____ C.F. _____ CODICE ATECO _____

CODICE SDI _____

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) desideriamo informarLa che i dati personali e anagrafici da Lei forniti formano oggetto di trattamento da parte della Croce Verde s.r.l., che questo trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.