

SCHEDA DI INTERESSE CORSI DI FORMAZIONE

Da restituire o inviare compilata all' Ufficio Formazione
tel. 035/274.321 / 274.325, Fax. 035/274308
Mail. formazione@artigianibg.com

DATI PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a

Via n. Città Prov

tel. fax cell.

E-mail

Ruolo in azienda

Indicare con una X se:

Dipendente Titolare Socio Collaboratore d'azienda

DATI AZIENDA

Azienda

Via n. Città Prov

Azienda Associata (sbarrare) SI No

Settore di attività dell'azienda (specificare)

**Dichiaro il mio interesse a partecipare ai corsi delle seguenti aree tematiche
(sbarrare una o più preferenze):**

- INFORMATICA
- MARKETING
- COMUNICAZIONE
- CONTROLLO DI GESTIONE
- RISPARMIO E CERTIFICAZIONE ENERGETICA
- CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
- CARRELLI ELEVATORI
- ALTRI CORSI: _____

CORSI OBBLIGATORI DULLA SICUREZZA (Testo Unico 81/08)

- R.S.P.P.
- PRIMO SOCCORSO 12 ORE
- PRIMO SOCCORSO 16 ORE
- AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO 4 ORE
- AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO 6 ORE
- ANTINCENDIO 4 ORE
- ANTINCENDIO 8 ORE
- IN SOSTITUZIONE DEL LIBRETTO SANITARIO

I corsi saranno avviati al raggiungimento del previsto numero minimo obbligatorio.

Data,

Firma

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, attesto il mio consenso affinché l'Associazione Artigiani di Bergamo proceda al trattamento dei miei dati personali ex art. 13 e art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data,

Firma
