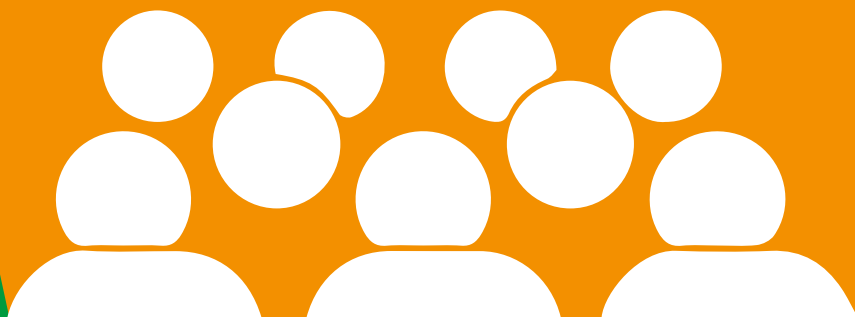


# **Corso Informazione e formazione generale e specifica dei lavoratori**



## Informativa

Allo scopo di fornire la massima assistenza ai propri clienti, **Analisi Sicurezza Ambiente e Microlab** organizzano il corso di informazione e formazione generale ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs 81/08..

## Durata del corso

Il corso di formazione ha una durata di **8 / 12 / 16 ore a seconda del codice ATECO indicato in visura camerale**; tale codice identifica la classe di rischio dell'azienda.

## Il corso di formazione è comprensivo di:

pranzo, coffee break, materiale didattico e attestato di frequenza.

## Sede e date del corso

Il corso di formazione, a carattere collettivo, si svolgerà presso il nostro ufficio sito in via Monte Baldo, 15 - 22063 Cascina Amata di Cantù (CO).

**RISCHIO BASSO** durata complessiva del corso 8 ore

- 1ª giornata 8 ore

**RISCHIO MEDIO** durata complessiva del corso 12 ore

- 1ª giornata 8 ore
- 2ª giornata 4 ore

**RISCHIO ALTO** durata complessiva del corso 16 ore

- 1ª giornata 8 ore
- 2ª giornata 8 ore

N.B. Il calendario potrebbe subire delle modifiche qualora gli iscritti fossero inferiori al numero minimo previsto per l'avvio dei corsi.

Per date e corsi richiedere informazioni a:

**Stefania De Vita e Giuliano Rizzo**

**CHIAMANDO: 031 734250**

**OPPURE SCRIVENDO: [formazione@asa-group.it](mailto:formazione@asa-group.it)**

# Modulo pre-iscrizione al corso di Informazione e Formazione Generale e Specifica

---

Ragione sociale azienda: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Partecipante: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. partecipante: \_\_\_\_\_

**Mansione ricoperta:**  impiegato/a  operaio/a  altra

Partecipante: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. partecipante: \_\_\_\_\_

**Mansione ricoperta:**  impiegato/a  operaio/a  altra

Note per l'azienda:

Corso:  Rischio alto  Rischio medio  Rischio basso

**Codice Ateco:** \_\_\_\_\_

Il pagamento del corso verrà effettuato, **entro la data di svolgimento** dello stesso, tramite:

Bonifico  Assegno  Contanti

PER CLIENTI Microlab

**BANCA:** Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT54Z0843051063000000121864

PER CLIENTI Analisi Sicurezza Ambiente

**BANCA:** Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT90J0843051063000000121422

Le informazioni contenute nel presente documento saranno trattate nel rispetto delle normative sulla privacy, 30 giugno 2003 n. 196 e saranno custodite da Analisi Sicurezza Ambiente ai soli fini dell'organizzazione del corso per il quale il compilante è richiedente.

---

Analisi Sicurezza Ambiente - Microlab

**Sede Legale:** Cantù (CO) - **Unità Operativa e Amministrativa:** Via Monte Baldo, 15  
22063 Cascina Amata di Cantù (CO) - Tel. **031-734250** - Fax **031-7379314**

**www.asa-group.it** - E-mail: **info@asa-group.it** - C.C.I.A.A. Como - P.IVA e C.F. 02850580131