

RICHIESTA DI SERVIZI FORMATIVI

DATI DELL' IMPRESA (Compilare tutti i campi)

Ragione sociale _____

Sede sociale – località _____

Via – piazza _____ n _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ Email _____

Spettabile
SERVIZIO FORMAZIONE EDILCASSA - CTPR
Viale Trieste n. 172, 09123 Cagliari

Questa Impresa edile, regolarmente iscritta al sistema bilaterale EDILCASSA Sardegna , chiede di poter fruire dei servizi formativi (barrare le voci corrispondenti alle tipologie di corsi che si chiede di poter frequentare):

☐ Corso di prima formazione dei lavoratori ex D. lgs. 81/08 rivolto a lavoratori edili assunti in data antecedente il 1 ° Gennaio 2009 , durata 8 ore, per n. _____ lavoratori

☐ Corso di prima formazione ex CC.CC.NN.LL. Settore Costruzioni rivolto a lavoratori edili assunti per la prima volta a far data dal 1° Gennaio 2009, durata 16 ore , per n. _____ lavoratori

Corso per lo svolgimento del ruolo di RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE - RSPP :

☐ RSPP Datore di lavoro , durata 16 ore, salvi adeguamenti normativi

☐ RSPP Tecnico , durata complessiva 120 ore ☐ Modulo A _____ ☐ Modulo B _____ ☐ Modulo C _____

☐ Corso di prima formazione per PREPOSTI ALLA SICUREZZA, durata 16 ore, per n. _____ lavoratori

☐ Corso di formazione per RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA - RLS , durata 32 ore, per n. _____ lavoratori

☐ Corso di formazione per ADDETTO ALLA PREVENZIONE / CONTRASTO DI INCENDIO A.I., per Imprese a rischio basso durata 4 ore , per n. _____ lavoratori

☐ Corso di formazione per ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO - A.P.S. durata n. 16 ore, per n. _____ lavoratori

☐ Corso di formazione per PREPOSTI / ADDETTI MONTAGGIO – SMONTAGGIO PONTEGGI, corso PIMUS, durata 28 ore, per n. _____ lavoratori

Corso di formazione in materia di SMALTIMENTO DI MATERIALI A BASE DI AMIANTO :

☐ Indirizzo OPERATIVO , 35 ore n. _____ lavoratori ☐ Indirizzo GESTIONALE, 50 ore n. _____ lavoratori

Data _____

(Timbro e Firma del Titolare dell' Impresa)
