



EBIT | TER Lazio

Ente Bilaterale Regionale del Terziario Distribuzione e Servizi del Lazio

*Ente Bilaterale Regionale
del Terziario Distribuzione e Servizi del Lazio*

Roma _____

Spett.le
Ente Bilaterale Regionale Lazio
Via Messina 19
00198 Roma

Il sottoscritto¹

Titolare/legale rappresentante dell'impresa

Con sede in Via

Telefono Fax

Indirizzo mail

Codice fiscale

Partita Iva

Esercente attività di

Numero di dipendenti occupati

Metri quadri della sede operativa

RICHIEDE

- Formazione obbligatoria ai sensi del *Testo Unico sulla Sicurezza-D.Lgs 81/08*
- Contratto di sorveglianza sanitaria
- Servizio di RSPP esterno

Timbro e firma

¹ *Esprimo esplicito consenso affinché i dati personali siano trattati ai sensi ed in conformità dell'art. 13 del Dec. Leg. 196/2003*

*Ente Bilaterale Regionale
del Terziario Distribuzione e Servizi del Lazio*

Indicare la scelta del corso, il numero dei partecipanti e la data di inizio

TITOLO CORSO	DESTINATARI	ORE	N. ISCRITTI
RSPD	DATORE	16	
RSPD - (AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE)	DATORE	4	
RSL – RAPP. DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI INTERNO	LAVORATORE	32	
RSL – RAPP. DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI INTERNO (AGGIORNAMENTO ANNUALE FINO A 50 ADDETTI)	LAVORATORE	4	
RSL – RAPP. DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI INTERNO (AGGIORNAMENTO ANNUALE OLTRE 50 ADDETTI)	LAVORATORE	8	
FORMAZIONE E INFORMAZIONE	MANSIONI SPECIFICHE	2	
RESP. ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE BASSO RISCHIO	LAVORATORE	4	
RESP. ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE BASSO RISCHIO (AGGIORNAMENTO TRIENNALE)	LAVORATORE	3	
RESP. ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE MEDIO RISCHIO	LAVORATORE	8	
RESP. ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE MEDIO RISCHIO (AGGIORNAMENTO TRIENNALE)	LAVORATORE	5	
RESP. 1° SOCCORSO		12	
RESP. 1° SOCCORSO (AGGIORNAMENTO TRIENNALE)		4	
PREPOSTI		8	

Data di inizio del corso scelto _____

Timbro e firma
