



**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 sottoscritto<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> *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*

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

Data di inizio del corso scelto \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_