



ASSOCIAZIONE DELL'ARTIGIANATO E DELLA PICCOLA E MEDIA IMPRESA DELLA PROVINCIA DI NAPOLI

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE (indicare la preferenza)

- CORSO DI FORMAZIONE RSPP RISCHIO ALTO (48 ORE)***
- CORSO DI AGGIORNAMENTO RSPP RISCHIO ALTO (14 ORE)***
- CORSO DI FORMAZIONE RSPP RISCHIO MEDIO (32 ORE)***
- CORSO DI AGGIORNAMENTO RSPP RISCHIO MEDIO (10 ORE)***
- CORSO DI FORMAZIONE RSPP RISCHIO BASSO (16 ORE)***
- CORSO DI AGGIORNAMENTO RSPP RISCHIO BASSO (6 ORE)***

DATI ANAGRAFICI DELL'AZIENDA

N° ISCRIZIONE CCIAA _____ CODICE ATECO _____

DENOMINAZIONE _____

P. IVA / COD. FISCALE _____

ATTIVITA' _____

N° DIPENDENTI _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____

TEL. _____ FAX _____

E.MAIL _____ CELL. _____

DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DATA _____

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.

FIRMA
