



consulenze e pratiche ambientali  
salute e sicurezza sul lavoro  
formazione sicurezza e ambiente  
intermediazione commercio rifiuti  
consulenze sistemi di gestione  
igiene e sicurezza alimentare  
pratiche di prevenzione incendi



Rivolto a  
**TUTTI i  
LAVORATORI**

**Modulo iscrizione  
Corso modulo GENERALE  
cod. corso: Form2019\_16**

### Corso di Formazione per Lavoratori – modulo GENERALE

Il D.Lgs. 81/2008, nell'ambito dell'art. 37 "Formazione dei Lavoratori e dei loro rappresentanti", prevede che il Datore di Lavoro garantisca un'adeguata formazione a **TUTTI I LAVORATORI**. Per la mancata formazione, le sanzioni previste per datore di lavoro e dirigente corrispondono all'arresto da due a quattro mesi o all'ammenda da € 1.315,20 a € 5.699,20.

### Luogo del corso e modalità di iscrizione

Il corso si terrà **presso lo studio Aerreuno, Viale Postumia 58/A (palazzo Euronics) a Villafranca di Verona (VR)**.

Il corso sarà tenuto da Docenti qualificati in materia di salute e sicurezza sul lavoro, ai sensi del D.M. 65 del 18.03.2013.

Al termine del corso verrà rilasciato regolare Attestato di Partecipazione.

Il pagamento è da effettuarsi a seguito di **ns. conferma di avvio corso** mediante bonifico bancario.

Per iscriversi è necessario inviare alla segreteria del corso, la presente scheda debitamente compilata in **TUTTI i campi in STAMPATELLO**,

**ENTRO E NON OLTRE LUNEDI' 21 GENNAIO 2019 al n. di fax 045 7903703**

Ragione Sociale ..... Titolare/Leg. Rapp. Sig. ....  
sede legale in Comune di ..... C.A.P. ....  
Via ..... n. ....  
C.F. .... P. IVA .....  
Tel. .... Fax ..... e-mail .....  
svolgente attività di ..... tot. lavoratori ..... Codice ATECO 2007 .....  
Codice Univoco per SDI ..... indirizzo PEC .....  
Socio CONFLAVORO PMI Verona (sconto 10%): SI  nr. tessera: ..... no

### NOMINATIVO PARTECIPANTI (IN STAMPATELLO) COMPLETARE L'ISCRIZIONE IN OGNI SUA PARTE

Cognome ..... Nome .....  
Nato a ..... il .....  
Mansione svolta in azienda .....  
Cognome ..... Nome .....  
Nato a ..... il .....  
Mansione svolta in azienda .....  
Cognome ..... Nome .....  
Nato a ..... il .....  
Mansione svolta in azienda .....

Tipo Corso	ore	date	orari	Costo
Mod. Generale	4	Martedì 29 Gennaio 2019	Dalle 08.30 alle 12.30	€uro 73,20 a partecipante (€ 60,00 + IVA)

**Il Datore di Lavoro attesta che i partecipanti sopra elencati hanno un'adeguata conoscenza e comprensione della lingua italiana**

**NB: Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.**

Luogo e Data

Timbro e firma per accettazione ed iscrizione

#### D.Lgs. 196/2003 (legge relativa alla Privacy) sul trattamento dei dati personali.

In esecuzione alla legge citata, il Cliente esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, direttamente o anche attraverso terzi per le seguenti finalità: rapporti commerciali, contabili e di fatturazione, invio dati ad Istituti di Credito e/o recupero crediti, invio di circolari informative, referenze a Clienti terzi di lavori svolti. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate sul ns. sito [www.aerreuno.com](http://www.aerreuno.com).