



IMPRESA (timbro)

SPETT.LE T.E.S.e F.
Via Adriano Garofoli n. 15
05100 - TERNI

Tel. 0744/443600 -Fax. 0744/443690

E-MAIL: info@tesef.it

LA SOTTOSCRITTA IMPRESA _____

CON SEDE IN _____ CAP _____

VIA _____ COD. CASSA EDILE _____

P.IVA _____ TEL _____ FAX _____

EMAIL _____ TEL. CELLULARE REFERENTE AZIENDA _____

FATTURA ELETTRONICA: indirizzo PEC _____ cod.destinatario _____

CCNL applicato: industria artigianato cooperative altro

CHIEDE

Di iscrivere Il proprio dipendente, ai corsi di formazione in programmazione presso la vostra Scuola, sede territoriale di :

TERNI ORVIETO

ELENCARE DI SEGUITO I VOSTRI CANTIERI ATTIVI:

CITTA'	INDIRIZZO

SCHEDA LAVORATORE PER IL QUALE SI RICHIEDE LA FORMAZIONE

COGNOME _____ NOME _____

Luogo di nascita _____ () Data di Nascita _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Comune Residenza _____ () C.A.P. _____ Via _____

Tel. _____ Cellulare _____ E-mail _____

Qualifica/mansione _____

DATA _____ (Timbro e Firma dell'Impresa)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, come sotto identificato, dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679, ritenendola comprensibile ed esauriente, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.



MOD.850 A-1

Nome e Cognome_____

firma_____

CORSO DA SVOLGERE	COMPLETO	AGGIORNAMENTO
Corso Base lavoratori 16 ore (CCNL Edilizia) ART. 37 D.L. 81 (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 ore
Corso Base impiegati 8 ore (CCNL Edilizia) ART. 37 D.L. 81 (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6ore
Corso per Preposto al Cantiere (Aggiuntivo al Corso Base) 8 ore (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6 ore
Addetto Antincendio - Rischio Medio (8 ore) (aggiorn ogni 3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 ore
Addetto Primo Soccorso Aziendale - rischio Alto (16 ore) (aggiorn ogni 3 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8 ore
Addetto Primo Soccorso Aziendale - rischio medio (12 ore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8 ore
Addetto e preposto al Montaggio, Smon. Trasf. di Ponteggi – 28 ore (aggiorn ogni 4 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza – R.L.S. 32 ore (aggiorn ogni anno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
Responsabile del Servizio Prev. e Prot. – R.S.P.P. (Datori di Lavoro) 48 ore (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 14 ore
RESPONSABILE E ADDETTO al Servizio Prevenzione e Protezione – MOD. A	<input type="checkbox"/>	
RESPONSABILE E ADDETTO al Servizio Prevenzione e Protezione – MOD. B (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 40 ore
RESPONSABILE al Servizio Prevenzione e Protezione – MOD. C	<input type="checkbox"/>	
D.P.I. 3^ Categoria – Cadute dall'Alto - 8/12 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavori Spazi Confinati – 8/12 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Addetto al Posizionamento della Segnaletica Stradale – 8 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4ore
Preposto al Posizionamento della Segnaletica Stradale – 12 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
addetto ai sistemi di accesso mediante funi – 32 ore (aggiorn ogni 4 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8 ore
preposti sorveglianza sistemi di accesso mediante funi 32 + 8 ore (aggiorn ogni 4 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
installatore linee vita – 8 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
verifica funi e catene – 5 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lavoratori Addetti alle attività di Rimozione, Smaltimento e Bonifica di Amianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8 ore
Dirigenti sul posto delle attività di Rimozione, Smaltimento e Bonifica di Amianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8 ore
COORDINATORE PER LA SICUREZZA – 120 ore (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 40 ore
Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FORMAZIONE PER RILASCIO ABILITAZIONE MACCHINE		
Macchine per Movimento Terra (Pala, Escavatore e Terna) – 16 ore (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
Carrelli Elevatori e Solleventi Telescopici - (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
Piattaforme Aeree (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
Gru su Autocarro (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
Gru di Cantiere (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore
Perforatore Grande e Piccolo Diametro (aggiorn ogni 5 anni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 ore

COMPILARE LA DICHIARAZIONE PER TUTTI I CORSI E/O AGGIORNAMENTI

(ESCLUSO INFORMAZIONE E FORMAZIONE LAVORATORI)

ai sensi del DPR 445/2000

Si dichiara che il Sig. _____ per il quale si richiede

l'iscrizione al corso _____ è in possesso:

- della formazione obbligatoria di cui all'art. 37, C.1 e 2 del D.L. 81/2008. (informazione e formazione lavoratori 16 ore) ¹
- dell'attestato di avvenuta formazione del ruolo principale per il quale si richiede l'aggiornamento ²
- della tessera di soggiorno definitiva e/o di certificazione che attesti il livello A2 di conoscenza della lingua ITALIANA³

Data _____ Timbro e firma _____

¹ Non barrare nel caso di richiesta dei corsi di formazione e informazione lavoratori/impiegati

² Barrare solo nel caso in cui si faccia richiesta di un corso di aggiornamento obbligatorio

³ Barrare solo nel caso in cui si tratti di LAVORATORI STRANIERI