



CORSI AREA SICUREZZA

Data:

Riferimento

Ragione sociale	
Indirizzo	Città
Telefono	Fax
Indirizzo mail:	
Referente	

<i>Descrizione</i>	<i>Durata</i>	<i>N. persone interessate</i>
<input type="checkbox"/> Corso per addetti antincendio - rischio basso	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso per addetti antincendio - rischio medio	8 ore (4 in aula - 4 prova pratica in campo prove)	_____
<input type="checkbox"/> Corso addetti alla squadra di pronto soccorso - aziende gruppo B e C	12 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso addetti alla squadra di pronto soccorso - aziende gruppo A	16 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso aggiornamento per addetti alla squadra di pronto soccorso - aziende gruppo B e C	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso aggiornamento per addetti alla squadra di pronto soccorso - aziende gruppo A	6 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso per videoterminalisti	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso rischio chimico	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso movimentazione manuale dei carichi	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso rischio rumore	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso rischio vibrazioni	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso rischio esposizione ad agenti biologici	4 ore	_____



<input type="checkbox"/> Corso rischio stress lavoro correlato	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso dirigenti e preposti in materia di sicurezza	8 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso base sicurezza lavoro art. 36 D.Lgs. 81/2008	4 ore	_____
<input type="checkbox"/> Corso utilizzo DPI	4 ore	_____

<i>Descrizione</i>	<i>Durata</i>	<i>N. persone interessate</i>
<input type="checkbox"/> Corso gestione dei rifiuti	4 ore	_____

<i>Descrizione</i>	<i>Durata</i>	<i>N. persone interessate</i>
<input type="checkbox"/> Privacy e sicurezza dei dati	2 ore	_____

Tutti i corsi si svolgeranno presso la sede di PerFormare; eventuali corsi da svolgersi presso altra sede verranno concordati separatamente.