

RICHIESTA PREVENTIVO

DATI RICHIEDENTE

Rag. Soc.	Tipo di attività
Via	CAP
Comune/Prov.	Referente
C.F. / P.Iva	Mail
Tel.	Fax.

Tipo di Corso

(selezionare il percorso formativo d'interesse)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Corso di formazione ed informazione dei lavoratori (R: Alto, Medio, Basso). | <input type="checkbox"/> Corso RSPP per Datore di Lavoro (DL SPP). | <input type="checkbox"/> Corso di formazione e informazione per Preposti e Dirigenti. |
| <input type="checkbox"/> Corso d'aggiornamento sui rischi derivanti dall'esposizione a Rumore e Vibrazioni. | <input type="checkbox"/> Corso per addetti alla conduzione di Piattaforme di Lavoro mobili Elevabili (PLE). | <input type="checkbox"/> Corso per addetto alla Conduzione di Gru su Autocarro. |
| <input type="checkbox"/> Corso per addetto alla conduzione di Macchine Movimento Terra (MMT). | <input type="checkbox"/> Corso per addetti alla conduzione di Carrelli Elevatori (Muletti). | <input type="checkbox"/> Corso per addetti Antincendio. (R:Basso) |
| <input type="checkbox"/> Corso per addetto ai lavori elettrici PES/PAV. | <input type="checkbox"/> Corso per addetto alla movimentazione dei carichi. | <input type="checkbox"/> Corso per Videoterminalisti. |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____ | | |

Numero di partecipanti al percorso formativo selezionato:

Sottoscrivendo la presente richiesta, il Richiedente acconsente, anche ai sensi e per gli effetti della Legge 31/12/1996 n. 675 e del D.Lgs. 30-06-2003 n. 196 (e successive modifiche ed integrazioni), all'inserimento del suo nominativo nella lista anagrafica dei Clienti di O₂Hp, al relativo trattamento dei dati, alla pubblicazione di tale lista ed a pubblicazioni di altro tipo eseguite da O₂Hp, nonché alle comunicazioni dovute alla Pubblica Amministrazione. Il Cliente dichiara anche di essere stato adeguatamente informato circa le finalità del suddetto trattamento nonché dei diritti sanciti a tutela della riservatezza dei suoi dati.

Data: _____

Il Richiedente: _____
(Firma)

Inoltare il presente modulo compilato e firmato:

- Via mail all'indirizzo cuzzocrea.o2hp@gmail.com
- Oppure via FAX al numero: **0965 640186**.