

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 in qualità di \_\_\_\_\_  
 della Ente \_\_\_\_\_  
 con sede legale a \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_  
 Settore di attività \_\_\_\_\_  
 dichiara di essere interessato ai seguenti corsi:

Corso	Interessati all'iscrizione (indicare i corsi di interesse con una X)	Numero partecipanti
RSPP – Modulo A (Corso base per RSPP e ASPP)		
RSPP – Modulo B Macrosettore 7 (*) (Sanità/Servizi Sociali) (Corso di specializzazione per RSPP e ASPP)		
RSPP – Modulo C (Corso di specializzazione solo per RSPP)		
RSPP/Datori di Lavoro		
RSPP/Datori di Lavoro – Aggiornamento periodico		
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza RLS (nuova nomina)		
Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza RLS (aggiornamento periodico)		
Preposti (Art. 37, comma 7 del D.Lgs. 81/08)		
Antincendio (basso rischio)		
Antincendio (medio rischio)		
Primo soccorso		
Primo soccorso (aggiornamento)		
Formazione interna dei lavoratori sul trattamento degli alimenti (HACCP)		
Formazione obbligatoria sulla sicurezza (D. Lgs. 81/2008)		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**  
Corsi finanziati Legge 236/93

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'ente \_\_\_\_\_ dichiara di essere  
consapevole che l'iscrizione ai corsi finanziati con la Legge 236/93 è limitata esclusivamente  
alle persone in possesso dei requisiti previsti dal Bando Regionale, corsi indicati nella Vs.  
Circolare Protocollo n. 044/10 del 28 Aprile 2010.

Firma

\_\_\_\_\_