

Richiesta quotazione corsi Formazione Obbligatoria

AZIENDA RICHIEDENTE

Ragione sociale	
Sede Legale	
Codice fiscale	
Partita IVA	
Telefono	

Dichiaro di essere una Azienda che applica integralmente il CCNL DMO e in regola con il versamento delle quote contributive all'Ente

TIPOLOGIA CORSI

N° ATTIVAZIONI	CORSO	ORE
	Formazione generale D.Lgs.81/08	4
	Formazione specifica rischio basso uffici D.Lgs.81/08	4
	Aggiornamento per lavoratori a rischio basso	6
	R.S.P.P. DDL - Aggiornamento per aziende a Rischio Basso	6
	Formazione iniziale Dirigenti	16
	Aggiornamento dirigenti	6
	Preposti Aggiornamento rischi uffici e produzione	6
	Corso Formazione Preposti	5
	Modulo Covid-19	40 min

PER CONTO DELLA SOCIETÀ RICHIEDENTE

Nominativo	
Ruolo	
Tel	
E-mail	

Data, _____

TIMBRO E FIRMA

Per la richiesta di quotazione si prega di compilare e inviare il presente modulo timbrato e firmato all'indirizzo email: corsiea@openhs.it