



**Confederazione Nazionale
dell'Artigianato e della Piccola
e Media Impresa**
Associazione Provinciale di Frosinone

MODULO DI PRENOTAZIONE al CORSO

**RSPP - Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (datori di lavoro) -
D.Lgs 81/08 e s.m.i.**

Sede CNA Frosinone - Via M^aria, 51

inizio lezioni: 26 aprile 2016 ore 16.00

Isottoscritt^a PACE ADELE
 nat^a a FERENTINO Prov. FR il 25/01/2016
 residente in Via ALDO MOBO 245 Comune -FROSINONE CAP -03100 Prov. FR
 In qualità di AMMINISTRATORE UNICO dell'impresa R.E.M. S.R.L.
 natura societaria S.R.L (METALMECCANICO) con sede a - PATRICA
 Indirizzo VIA FERRUCCIA n° 16/A CAP -03010 Prov. FROSINONE
 esercente l'attività di AUTOMAZIONE INDUSTRIALE E RIPARAZIONE MOTORI ELETTRICI
 Codice Fiscale 02240470605 P.IVA 02240470605 Tel. 0445/830116
 Fax 0445/839345 cell. / e-mail info@rem-motori.it adele.pace@rem-motori.it
 Numero dipendenti 18 Codice Attività (ATECO) 241900 (Campo Obbligatorio)

Categoria di rischio (barrare categoria in base a cod. Ateco)	<input checked="" type="checkbox"/> BASSO	<input type="checkbox"/> MEDIO	<input type="checkbox"/> ALTO
--	---	--------------------------------	-------------------------------

chiede la prenotazione al corso per

SE STESSO (datore di lavoro)

il seguente partecipante:

Cognome e nome _____
 nat^a a _____ Prov. _____ il _____
 residente in Via _____ Comune - _____ CAP - _____ Prov. _____
 Codice Fiscale _____
 Rapporto con l'azienda _____
 Data 22/04/2016

(Campo Obbligatorio)

[Firma]
Firma

Desidero prenotare la partecipazione anche ai seguenti altri corsi

Antincendio - BASSO RISCHIO D.Lgs 81/08 e s.m.i. e D.M. 10/03/1998

Addetto al Primo Soccorso

**RLS - RLS-T Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza o Territoriale -
D.Lgs 81/08 e s.m.i.**