



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Consiglio di Amministrazione della società **“BONIFATO AGRICOOOP. Società Cooperativa “**

Il / La sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____)

Il ____ / ____ / _____, residente e domiciliat _____ in _____ (____)

Via _____ Nr. _____ Tel. _____

Codice fiscale _____ Titolo di studio _____

Dipendente della Ditta _____

Con sede in _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CHIEDE

Di partecipare al **Modulo di Aggiornamento Quinquennale per R.S.P.P. / A.S.P.P.**

Corso N° _____ gestito dalla Società **“BONIFATO AGRICOOOP. Società Cooperativa “**
di Alcamo.

- 14 ore di aggiornamento - Rischio Alto** per RSPP, per i settori ATECO: (Estrazione Mineraria - Altre Industrie estrattive - Costruzioni - Industrie Alimentari - Tessuti, Abbigliamento - Concerie, Cuoio - Legno - Carta, Editoria, Stampa - Minerali non Metalliferi - Produzione e lavorazione metalli - Fabbricazione macchine, apparecchi meccanici - Fabbricazione macchine app. elettrici, elettronici - Autoveicoli - Mobili . Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas, acqua - Smaltimento rifiuti - Raffinerie - Trattamento combustibili nucleari - Industria chimica, Fibre - Gomma, Plastica - Sanità - Assistenza sociale residenziale).
- 10 ore di aggiornamento - Rischio Medio** per RSPP, per i settori ATECO:(Agricoltura - Pesca - Trasporti, Magazzinaggi, Comunicazioni - Assistenza sociale NON residenziale - Pubblica Amministrazione - Istruzione).
- 6 ore di aggiornamento - Rischio Basso** per RSPP, per i settori ATECO: (Commercio ingrosso e dettaglio - Attività Artigianali non assimilabili alle precedenti (carrozzerie, riparazione veicoli, lavanderie, parrucchieri, panificatori, pasticceri, ecc.) - Alberghi, Ristoranti - Assicurazioni - Immobiliari, Informatica - Associazioni ricreative, culturali, sportive - Servizi domestici - Organizzazioni Estraterritoriali).

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- COPIA ATTESTATO DI FREQUENZA CORSO PER R.S.P.P.;
- COPIA FOTOSTATICA DEL TITOLO DI STUDIO ;
- COPIA FOTOSTATICA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;
- COPIA FOTOSTATICA CODICE FISCALE;

DATA INIZIO DEL CORSO ____ / ____ / _____

Il sottoscritto firmando esprime il consenso al trattamento dei propri dati, qualificati come personali, esclusivamente alla società **“BONIFATO AGRICOOOP. Soc. Coop. “** di Alcamo, come stabilito dalla Legge 31/12/1996 n° 675, art. 10.

Firma _____

Il sottoscritto, si impegna a versare la somma di Euro _____ (_____) al momento della iscrizione, la rimanente parte della quota di partecipazione al corso pari a Euro _____ (_____) sarà versata _____

Alcamo, li _____

Firma _____