



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Consiglio di Amministrazione della società **“BONIFATO AGRIC COOP. 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 **Corso per LAVORATORI (ex art. 37 D.Lgs 81/2008)**

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

- 16 ore - Rischio Alto** per LAVORATORI per i settori ATECO: (Estrazione Mineraria - Altre Industrie estrattive - Costruzioni - Industrie Alimentari - Tessuti, Abbigliamento - Concerie, Cuio - 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). 4 ORE Formazione generale + 12 ORE Formazione specifica.
- 12 ore - Rischio Medio** per LAVORATORI per i settori ATECO:(Agricoltura - Pesca - Trasporti, Magazzinaggi, Comunicazioni - Assistenza sociale NON residenziale - Pubblica Amministrazione - Istruzione). 4 ORE Formazione generale + 8 ORE Formazione specifica.
- 8 ore - Rischio Basso** per LAVORATORI 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). 4 ORE Formazione generale + 4 ORE Formazione specifica.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- 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 AGRIC COOP. 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 _____