

CORSO OBBLIGATORIO PER DATORI DI LAVORO CHE SVOLGONO DIRETTAMENTE I COMPITI PROPRI DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AI SENSI ART.34 D.Lg 81/08 e s.m.i. - ACCORDO STATO REGIONI 21/12/11

MODALITA' AULA

SEDE DI SVOLGIMENTO: **CGIA MESTRE**, VIA TORRE BELFREDO 81/E VENEZIA MESTRE

LIVELLO RISCHIO BASSO (16H) – MEDIO (32H) – ALTO (48H)

| | |
|--|---------|
| LUNEDÌ 24 MARZO 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (B+M+A) |
| GIOVEDÌ 27 MARZO 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (M+A) |
| GIOVEDÌ 27 MARZO 2025 dalle ore 14:00 alle ore 18:00 | (A) |
| LUNEDÌ 31 MARZO 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (B+M+A) |
| GIOVEDÌ 03 APRILE 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (M+A) |
| GIOVEDÌ 03 APRILE 2025 dalle ore 14:00 alle ore 18:00 | (A) |
| LUNEDÌ 07 APRILE 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (B+M+A) |
| GIOVEDÌ 10 APRILE 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (M+A) |
| GIOVEDÌ 10 APRILE 2025 dalle ore 14:00 alle ore 18:00 | (A) |
| LUNEDÌ 14 APRILE 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (B+M+A) |
| GIOVEDÌ 17 APRILE 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 | (M+A) |
| GIOVEDÌ 17 APRILE 2025 dalle ore 14:00 alle ore 18:00 | (A) |

B= RISCHIO BASSO M= RISCHIO MEDIO A= RISCHIO ALTO

SCHEDA DI ISCRIZIONE – INVIARE VIA MAIL A info@veneform.com

Azienda

| | |
|-----------------|--------------------------------------|
| Ragione sociale | |
| Indirizzo | Cap - Città - Provincia |
| Telefono | CODICE DESTINATARIO/MAIL PEC |
| Cell. | E-mail |
| P.IVA | CODICE FISCALE |
| Tipo attività | CODICE ATECO 2007 (da visura CCIAA): |

Partecipante

| | |
|--|--------|
| Con la presente scheda di adesione iscrive al corso in programma il Sig.: | |
| Cognome | Nome |
| Nato a | il |
| Telefono | e-mail |

Costo del corso **RISCHIO ALTO: €450,00 + IVA per iscritti CGIA;** €470,00+ IVA per non iscritti CGIA
 RISCHIO MEDIO: €320,00 + IVA per iscritti CGIA; €350,00+ IVA per non iscritti CGIA
 RISCHIO BASSO: €245 + IVA per iscritti CGIA; €270 + IVA per non iscritti CGIA

LA SEGRETERIA SI RISERVA DI VARIARE IL CALENDARIO DEL CORSO A SECONDA DEL NUMERO DI ADESIONI PERVENUTE

Data

Timbro e firma

CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 13 Regolamento UE n.679/2016 (GDPR)

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n.679/2016 (GDPR) ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali dalla citata legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Veneform S.r.l

Sede legale: Via Torre Belfredo, 81/e - 30174 Mestre Venezia C.F. e P.IVA.: 03225760275

TEL.: 041 5040788 – info@veneform.com – www.veneform.com

ENTE DI FORMAZIONE CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008

ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO DALLA REGIONE VENETO PER LA FORMAZIONE CONTINUA CODICE ENTE 2859
ENTE DI FORMAZIONE ACCREDITATO AI SERVIZI PER IL LAVORO CODICE L195