

SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO



Corso di formazione RSPP - 48 ORE



Corso di formazione agg.to RSPP – 14 ORE



Corso di formazione RLS - 32 ORE



Corso di formazione lavoratori art. 36/37 – 16 ORE



Cognome _____

Nome _____

Nato a _____

Il _____

Residente in Via _____

Città _____

Professione _____

Cellulare _____

E mail _____

Dati Fatturazione:

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

P.iva: _____

Codice destinatario: _____

Pec: _____

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 per la protezione dei dati personali, con la sottoscrizione del presente modulo autorizzo l'Ordine dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Palermo al trattamento dei dati personali.

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali.

Dichiara di aver preso visione del seguente link:

<https://www.iubenda.com/privacypolicy/730106/legal?ifr=true&height=668&newmarkup=no>

Data _____

Firma _____



Ordine dei Medici Palermo | Albo Odontoiatri | Privider 1224

Soggetto formatore per la sicurezza presso il Dasoe dell'Assessorato alla Salute della Regione Siciliana

Info e iscrizione formazione@ordinemedicipa.it - tel. 091.6710220