

**2. Cognome e Nome**☐ Lavoratore ☐ Socio Lavoratore

Nato/a a

in data / /

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mansione**Telefono**

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Sicurezza Lavoratori | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Funi (☐ Preposto) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Preposto Sicurezza | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Carrelli Elevatori (Muletti) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Primo Soccorso | Base ☐ 16H ☐ 12H / Agg ☐ 6H ☐ 4H | ☐ Cestelli (PLE) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Antincendio | Base ☐ 8H ☐ 4H / Agg ☐ 5H ☐ 2H | ☐ Pale caricatori | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ R.L.S. | ☐ Base ☐ Agg. 4H | ☐ MMT cumulativo | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ HACCP | ☐ Base 8H ☐ Agg. 2H | ☐ Gru su Autocarro | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Ponteggi | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Altro..... | |
| ☐ Trabattelli/Scale | ☐ Base ☐ Agg. | | |

Il Partecipante dichiara di conoscere la lingua italiana parlata e scritta. Firma

3. Cognome e Nome☐ Lavoratore ☐ Socio Lavoratore

Nato/a a

in data / /

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mansione**Telefono**

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Sicurezza Lavoratori | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Funi (☐ Preposto) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Preposto Sicurezza | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Carrelli Elevatori (Muletti) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Primo Soccorso | Base ☐ 16H ☐ 12H / Agg ☐ 6H ☐ 4H | ☐ Cestelli (PLE) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Antincendio | Base ☐ 8H ☐ 4H / Agg ☐ 5H ☐ 2H | ☐ Pale caricatori | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ R.L.S. | ☐ Base ☐ Agg. 4H | ☐ MMT cumulativo | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ HACCP | ☐ Base 8H ☐ Agg. 2H | ☐ Gru su Autocarro | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Ponteggi | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Altro..... | |
| ☐ Trabattelli/Scale | ☐ Base ☐ Agg. | | |

Il Partecipante dichiara di conoscere la lingua italiana parlata e scritta. Firma

4. Cognome e Nome☐ Lavoratore ☐ Socio Lavoratore

Nato/a a

in data / /

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mansione**Telefono**

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Sicurezza Lavoratori | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Funi (☐ Preposto) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Preposto Sicurezza | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Carrelli Elevatori (Muletti) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Primo Soccorso | Base ☐ 16H ☐ 12H / Agg ☐ 6H ☐ 4H | ☐ Cestelli (PLE) | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Antincendio | Base ☐ 8H ☐ 4H / Agg ☐ 5H ☐ 2H | ☐ Pale caricatori | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ R.L.S. | ☐ Base ☐ Agg. 4H | ☐ MMT cumulativo | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ HACCP | ☐ Base 8H ☐ Agg. 2H | ☐ Gru su Autocarro | ☐ Base ☐ Agg. |
| ☐ Ponteggi | ☐ Base ☐ Agg. | ☐ Altro..... | |
| ☐ Trabattelli/Scale | ☐ Base ☐ Agg. | | |

Il Partecipante dichiara di conoscere la lingua italiana parlata e scritta. Firma

Note:

.....

.....

.....

il responsabile dell'Azienda

Data: