

**CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE**  
**SULLA SICUREZZA E LA SALUTE DEI LAVORATORI - D.LGS 81/2008**  
MODULO SPECIFICO: RISCHIO BASSO – RISCHIO MEDIO – RISCHIO ALTO

artt. 36 E 37 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.  
Accordo Stato Regioni 21/12/2011

Timbro dell'Azienda

Il Datore di Lavoro e l'RSPP dell'azienda RICHIEDONO  
di far partecipare al corso il/la signor/a:

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Mansioni: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice ATECO: \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Mansioni: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice ATECO: \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Mansioni: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice ATECO: \_\_\_\_\_

**Sede del Corso e Modalità di Svolgimento**

**Confartigianato Assimprese - Viale Amendola, 56/d - Imola**

**MODULO SPECIFICO**  
**RISCHIO BASSO**

€ 50,00 + IVA (\*)

**Lunedì 11 settembre 2023**  
**h 14:00 - 18:00**

**MODULO SPECIFICO**  
**RISCHIO MEDIO**

€ 100,00 + IVA (\*)

**Lunedì 11 settembre 2023**  
**h 14:00 - 18:00**

**Martedì 12 settembre 2023**  
**09:00 – 13:00**

**MODULO SPECIFICO**  
**RISCHIO ALTO**

€ 130,00 + IVA (\*)

**Lunedì 11 settembre 2023**  
**h 14:00 - 18:00**

**Martedì 12 settembre 2023**  
**09:00 - 13:00 e 14:00 - 18:00**

(\*) Per i lavoratori delle Aziende che hanno sottoscritto specifico contratto di assistenza per la gestione del servizio Sicurezza sul Lavoro, se previsto nel contratto, la partecipazione al corso è gratuita.

Al termine del corso verrà rilasciato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza da conservare presso la Sede Aziendale.

**N.B. Per confermare l'adesione inviare il presente modulo compilato al Fax 0542.44370  
oppure all'e-mail [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it)**

Per informazioni contattare il Servizio Ambiente e Sicurezza: Telefono 0542.42112 – e-mail: [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it)

**Modalità di Pagamento:**

Per le Aziende che hanno autorizzato l'addebito RIBA o continuativo sul Conto Corrente, il pagamento sarà automatico alle medesime condizioni già concordate per gli altri servizi attivi presso l'Associazione.

Per le Aziende con altre modalità di pagamento, verrà inviata pro-forma della fattura con le indicazioni utili per procedere al pagamento della quota di adesione.

**Vostra e-mail di Contatto:** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_