



SCHEDA _ DI ADESIONE _ CNA FORMAZIONE

DATI DELL' AZIENDA

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di titolare/legale rappresentante della _____

Ditta _____

Via _____ Città _____ C.A.P. _____

P. IVA _____ C.F. _____

CODICE SDI: _____ Tel _____

e-mail _____ pec: _____

Attività : _____ CODICE ATECO: _____ n° di addetti: _____

CODICE DI TARIFFA INAIL (SOLO PER CORSI PRIMO SOCCORSO): _ _ _ _

A cura di CNA: LIVELLO DI RISCHIO Aziendale: BASSO MEDIO ALTO

DATI DEL PARTECIPANTE/ CORSO RICHIESTO (è obbligatoria la compilazione di tutti i dati richiesti)

Cognome _____	Nome _____	Codice/i corso/i
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

Cognome _____	Nome _____	Codice/i corso/i
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

Cognome _____	Nome _____	Codice/i corso/i
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

Informativa ai sensi del R.E. 679/2016 sulla Protezione dei dati Personali

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali acquisiti ed eventualmente successivamente richiesti, sono raccolti e trattati da A.C.S. Soc. Coop., in esecuzione di obblighi previsti dalla legge o, comunque, per le esclusive finalità connesse alla gestione di detto rapporto, nonché all'adempimento degli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso.

- Il titolare del trattamento dei dati è: A.C.S. soc. coop. Via Bonini 1 – 21100 VARESE - Fax 0332.286301

- A.C.S soc.coop le assicura i diritti previsti dal citato Regolamento: chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione, la limitazione, l'opposizione al trattamento dei Suoi dati; revocare il consenso, là ove fondi il trattamento in qualsiasi momento lo desideri senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Luogo e data, _____

Firma _____

(*) Se la tua impresa è iscritta all'ELBA puoi richiedere un rimborso parziale della quota di iscrizione di titolari, soci, collaboratori pari al 30%, previa verifica del mantenimento dei requisiti nelle Provvidenze, per i corsi RSPP, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO.

PER INFORMAZIONI DI DETTAGLIO RIVOLGITI ALLO SPORTELLO ELBA CNA_ sportellobilateralita@cnavarese.it

CORSI RISERVATI ALLE IMPRESE ASSOCIATE A CNA



Codice corso	Intende frequentare i seguenti corsi:	ORE CORSO	SCADE DOPO ANNI:
	<i>Corsi base Sicurezza nei luoghi di Lavoro</i>		
1.	CORSO LAVORATORE - FORMAZIONE BASE RISCHIO BASSO	8	5
2.	CORSO LAVORATORE - FORMAZIONE BASE RISCHIO MEDIO	12	5
3.	CORSO LAVORATORE - FORMAZIONE BASE RISCHIO ALTO	16	5
4.	CORSO LAVORATORE _ AGGIORNAMENTO	6	5
5.	CORSO ADDETTO INCENDIO 1 LIV. BASSO_ FORMAZIONE	4	5
6.	CORSO ADDETTO INCENDIO 1 LIV. BASSO_ AGGIORNAMENTO	2	5
7.	CORSO ADDETTO INCENDIO 2 LIV. MEDIO _ FORMAZIONE	8	5
8.	CORSO ADDETTO INCENDIO 2 LIV.MEDIO _AGGIORNAMENTO	5	5
9.	CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO FORMAZIONE_ B/C	12	3
10.	CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO AGGIORNAMENTO_ B/C	4	3
11.	CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO FORMAZIONE_A	16	3
12.	CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO AGGIORNAMENTO_A	6	3
13.	CORSO R.S.P.P. TITOLARE ALTO RISCHIO FORMAZIONE	48	5
14.	CORSO R.S.P.P. TITOLARE ALTO RISCHIO AGGIORNAMENTO	14	5
15.	CORSO R.S.P.P. TITOLARE BASSO RISCHIO FORMAZIONE	16	5
16.	CORSO R.S.P.P. TITOLARE BASSO RISCHIO AGGIORNAMENTO	6	5
17.	CORSO R.S.P.P. TITOLARE MEDIO RISCHIO FORMAZIONE	32	5
18.	CORSO R.S.P.P. TITOLARE MEDIO RISCHIO AGGIORNAMENTO	12	5
19.	CORSO RLSA FORMAZIONE	32	1
20.	CORSO RLSA AGGIORNAMENTO	4	1
21.	CORSO PREPOSTO FORMAZIONE	8	5
22.	CORSO PREPOSTO AGGIORNAMENTO	6	5
23.	CORSO PES PAV PEI FORMAZIONE	16	5
24.	CORSO PES PAV PEI AGGIORNAMENTO	4	5
25.	CORSO ALIMENTARISTI BASE E AGG ADDETTI_ FAD	4	
26.	CORSO ALIMENTARISTI RESPONSABILI _FAD	6	
Codice corso	<i>Corsi Attrezzature e rischi specifici</i>		
27.	CORSO DISPOSITIVI DI III CAT. LAV.QUOTA - FORMAZIONE	8	5
28.	CORSO DISPOSITIVI DI III CAT. LA. QUOTA - AGGIORNAMENTO	4	5
29.	CORSO CARRELLI ELEVATORI FORMAZIONE	12	5
30.	CORSO CARRELLI ELEVATORI AGGIORNAMENTO	4	5
31.	CORSO PIATTAFORME AEREE FORMAZIONE	10	5
32.	CORSO PIATTAFORME AEREE AGGIORNAMENTO	4	5
33.	FORMAZIONE PER L'USO DEI DIISOCIANATI_ FAD	2	



Codice corso	Intende frequentare i seguenti corsi:	ORE CORSO	SCADE DOPO ANNI:
	Corsi Abilitanti (* in collaborazione con ECIPA LOMBARDIA		
34.	Patentino F.GAS Persona_ formazione per esame abilitante	4+Fad	10
35.	AGG FER TERMICO Responsabile tecnico (*)	16	3
36.	AGG FER ELETTRICO Responsabile tecnico (*)	16	3
37.	C.I.T Conduttore Impianti termici sup 232 kW (*)	92	//
38.	AGG. ISPETTORE CENTRO di REVISIONE AUTOVEICOLI (*)	30	3
39.	ISPETTORE CENTRO di REVISIONE AUTOVEICOLI_ MOD A (*)	120	//
40.	ISPETTORE CENTRO di REVISIONE AUTOVEICOLI_ MOD B (*)	176	//
41.	ISPETTORE CENTRO di REVISIONE AUTOVEICOLI_ MOD C (*)	50	//
42.	APPRENDISTATO FORMAZIONE TRASVERSALE 1 anno (*)	40	//
43.	APPRENDISTATO FORMAZIONE TRASVERSALE 2 anno (*)	40	//
44.	APPRENDISTATO FORMAZIONE TRASVERSALE 3 anno (*)	40	//

SERVIZI

45.	PIANO FORMATIVO INDIVIDUALE APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE
46.	PIANO FORMATIVO DI DETTAGLIO E PORTFOLIO FORMAZIONE APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE
47.	PORTFOLIO TIROCINIO EXTRACURRICOLARE
48.	REPORT CORSI SICUREZZA CON SCADENZIARIO

SERVIZI GRATUITI PER GLI ASSOCIATI CHE SEGUONO I CORSI IN CNA

- RICEVI ALLA SCADENZA DEL CORSO UNA MAIL DI PROMEMORIA
- PUOI VERIFICARE LA VALIDITA' DEGLI ATTESTATI DEI CORSI FREQUENTATI PRESSO ALTRI ENTI DI FORMAZIONE
- A FINE ANNO PUOI RICHIEDERE UN REPORT DEI CORSI FREQUENTATI DURANTE L'ANNO
- SE PERDI L'ATTESTATO PUOI RICHIEDERNE UNA COPIA

SE HAI LAVORATORI _SOCI LAVORATORI_ TIROCINANTI

TI RIASSUMIAMO GLI OBBLIGHI PRINCIPALI:

DEVI FORMARE



1



DATORE DI LAVORO RSPP

2



LAVORATORI _SOCI LAVORATORI_ TIROCINANTI

3



SQUADRA EMERGENZA – ADDETTI ANTINCENDIO e PRIMO SOCCORSO

4



RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI AZIENDALE

5

se hai più dipendenti
devi designare/formare
PREPOSTO

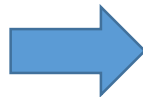


PREPOSTO

DEVI PREDISPORRE

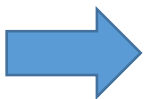


DOCUMENTAZIONE
OBBLIGATORIA



IL DOCUMENTO
DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

IL DOCUMENTO TI INDICA:



- RISCHI SPECIFICI DA VALUTARE
- SE DEVI FARE FORMAZIONE PER RISCHI SPECIFICI

(ALCUNI ESEMPI)

Se esegui lavori in quota:

forma TUTTI GLI ADDETTI all'utilizzo dei DPI III Categoria per i LAVORI IN QUOTA

Se esegui lavori con RISCHIO ELETTRICO

forma gli ADDETTI PES-PAV-PEI

Se utilizzi ATTREZZATURE SPECIFICHE

forma TUTTI GLI ADDETTI CON CORSI ABILITANTI

SE SEI SOGGETTO



- ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA
- E DEVI NOMINARE IL MEDICO COMPETENTE

