

**SCHEDA DI ADESIONE 2026 \_UFFICIO FORMAZIONE CNA**  
**PER RICEVERE UN PREVENTIVO INVIA LA TUA RICHIESTA A: [formazione@cnalombardianordovest.it](mailto:formazione@cnalombardianordovest.it)**

**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): \_ \_ \_ \_

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

Cognome _____	Nome _____	<b>Codice corso</b>
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

Cognome _____	Nome _____	<b>Codice corso</b>
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

Cognome _____	Nome _____	<b>Codice corso</b>
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

Cognome _____	Nome _____	<b>Codice corso</b>
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

Cognome _____	Nome _____	<b>Codice corso</b>
Nato/a a _____	il _____ C.F. _____	
Ruolo: _____		

**Documento informativo ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)** Ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679, Le rendiamo le seguenti informazioni. I dati da Lei forniti verranno utilizzati da CNA Servizi nel pieno rispetto della normativa citata. I dati saranno oggetto di trattamento per perseguire le finalità del servizio richiesto tra cui finalità amministrativo contabili. Il conferimento dei dati per la seguente finalità è obbligatorio, in quanto strettamente indispensabile per poter dare esecuzione agli obblighi contrattuali e di legge. In caso di mancato conferimento il Titolare non potrà instaurare un rapporto contrattuale con Lei in quanto si troverebbe nell'impossibilità di osservare i relativi obblighi di legge e/o contrattuali. La durata del trattamento dei dati personali per il perseguimento delle finalità amministrativo contabili è di 10 anni ex art. 2220 c.c.. Solo previo espresso consenso i Suoi dati personali verranno trattati per l'invio di informazioni, proposte, iniziative tramite supporti cartacei e/o elettronici. L'eventuale diniego a fornire tali dati comporterà l'impossibilità di ottenere il servizio richiesto. Potranno venire a conoscenza dei dati da Lei forniti le categorie di soggetti responsabili e/o incaricati delle iniziative sindacali, commerciali e del Centro Elaborazione dati. L'interessato potrà godere dei diritti assicurati dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 Reg. UE 2016/679. Titolare del trattamento è CNA Servizi – Viale Innocenza XI, 70 – 22100 Como. Copia integrale dell'informativa privacy è disponibile presso la Ns. sede in Viale Innocenza XI, 70 – 22100 Como (CO) o richiedibile al seguente indirizzo [privacy@cnalabrioziana.it](mailto:privacy@cnalabrioziana.it)

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**CORSI RISERVATI ALLE SOLE IMPRESE ASSOCIATE A CNA**

INTENDE FREQUENTARE I SEGUENTI CORSI:	DURATA	SCADE DOPO ANNI
<b><i>Corsi base in materia di Sicurezza nei luoghi di lavoro</i></b>		
1. FORMAZIONE BASE LAVORATORE_ RISCHIO BASSO	8	5
2. FORMAZIONE BASE LAVORATORE_ RISCHIO MEDIO	12	5
3. FORMAZIONE BASE LAVORATORE_ RISCHIO ALTO	16	5
4. FORMAZIONE LAVORATORE_ AGGIORNAMENTO	6	5
5. CORSO ADDETTO INCENDIO 1 LIV. BASSO_ BASE	4	5
6. CORSO ADDETTO INCENDIO 1 LIV. BASSO_ AGG	2	5
7. CORSO ADDETTO INCENDIO 2 LIV. MEDIO_ BASE	8	5
8. CORSO ADDETTO INCENDIO 2 LIV. MEDIO_ AGG	5	5
9. CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO BASE_ B/C	12	3
10. CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO AGG_ B/C	4	3
11. CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO BASE_ A	16	3
12. CORSO ADDETTO PRIMO SOCCORSO AGG_ A	6	3
13. CORSO RLSA BASE	32	1
14. CORSO RLSA AGGIORNAMENTO	4	1
15. CORSO PREPOSTO BASE	12	2
16. CORSO PREPOSTO AGGIORNAMENTO	6	2
17. CORSO PES PAV PEI BASE	16	5
18. CORSO PES PAV PEI AGGIORNAMENTO	4	5
19. CORSO ALIMENTARISTI BASE E AGG ADDETTI_ FAD	4	
20. CORSO ALIMENTARISTI RESPONSABILI_ FAD	6	
<b><i>Corsi Attrezzature e rischi specifici</i></b>		
21. CORSO DISPOSITIVI DI III CAT. LAV. QUOTA_ BASE	8	5
22. CORSO DISPOSITIVI DI III CAT. LA. QUOTA_ AGG.	4	5
23. CORSO ADDETTI SPAZI CONFINATI_ BASE	12	5
24. CORSO ADDETTI SPAZI CONFINATI_ BASE	4	5
25. CORSO CARRELLI ELEVATORI_ BASE	12	5
26. CORSO CARRELLI ELEVATORI_ AGG	4	5
27. CORSO PIATTAFORME AEREE BASE	10	5
28. CORSO PIATTAFORME AEREE AGGIORNAMENTO	4	5
29. FORMAZIONE PER L'USO DEI DIISOCIANATI_ FAD	2	

INTENDE FREQUENTARE I SEGUENTI CORSI:	DURATA	SCADE DOPO ANNI
<b>Corsi Abilitanti (* in collaborazione con ECIPA LOMBARDIA</b>		
30. 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 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

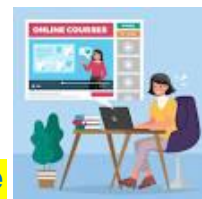
(\* Se la tua impresa è iscritta all'ELBA puoi richiedere un rimborso parziale della quota di iscrizione di titolari, soci, collaboratori pari al 30%, previa verifica del mantenimento dei requisiti nelle Provvidenze, per i corsi RSPP, ANTINCENDIO, PRIMO SOCCORSO.

PER INFORMAZIONI DI DETTAGLIO RIVOLGITI ALLO SPORTELLO ELBA CNA [sportellobilateralita@cنالombardianordovest.it](mailto:sportellobilateralita@cنالombardianordovest.it)

**SE HAI LAVORATORI \_SOCI LAVORATORI\_TIROCINANTI**

**TI RIASSUMIAMO GLI OBBLIGHI PRINCIPALI:**

**DEVI FORMARE**



1



**DATORE DI LAVORO RSPP**

**DATORE DI LAVORO** anche se  
scegli RSPP Esterno

2



**LAVORATORI \_SOCI LAVORATORI\_ TIROCINANTI**

3



**SQUADRA EMERGENZA – ADDETTI  
ANTINCENDIO e PRIMO SOCCORSO**

4



**RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI AZIENDALE**

5

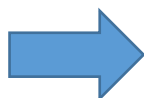
se hai più dipendenti  
devi designare/formare  
PREPOSTO



**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 in **SPAZI CONFINATI:**

forma **TUTTI GLI ADDETTI** per lavorare nello Spazio Confinato

Se esegui lavori con **RISCHIO ELETTRICO**

forma gli **ADDETTI PES-PAV-PEI**

Se utilizzi **ATTREZZATURE SPECIFICHE - ANCHE UTILIZZO CARRIPONTE**

forma **TUTTI GLI ADDETTI** CON CORSI ABILITANTI

**SE SEI SOGGETTO**



- **ALLA SORVEGLIANZA SANITARIA**
- **E DEVI NOMINARE IL MEDICO COMPETENTE**

