



**Scheda di iscrizione al corso di
Formazione particolare aggiuntiva per il preposto
- art. 37 Dlgs 81/08 -**

da inviare a Enti Bilaterali Aosta - tel 0165231682
E-mail: info@entibilaterali.vda.it

Il sottoscritto Legale rappresentante
dell'azienda
con sede operativa in Via Comune
Tel Fax E mail
P.IVA o C.F.

SETTORE DI ATTIVITA' DELL'AZIENDA	
Turismo: <input type="checkbox"/> Alberghi <input type="checkbox"/> Ristoranti <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....	Commercio: <input type="checkbox"/> Commercio alimentare <input type="checkbox"/> Commercio non alimentare <input type="checkbox"/> Servizi <input type="checkbox"/> Altro (specificare).....

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PARTICOLARE AGGIUNTIVA PER IL PREPOSTO

- CORSO COMPLETO - 8 ORE
 CORSO DI AGGIORNAMENTO - 6 ORE (aggiornamento quinquennale in attesa della nuova Piattaforma Stato-Regioni)

Nome Cognome
nato a il CF
Qualifica del lavoratore
E-mail del lavoratore Tel.....

AREA DI ATTIVITA' DEL LAVORATORE	
Turismo <input type="checkbox"/> Cucina <input type="checkbox"/> Laboratorio di pasticceria o gelateria <input type="checkbox"/> Sala <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Piani <input type="checkbox"/> Uffici e réception <input type="checkbox"/> Servizi di manutenzione, giardini, piscine <input type="checkbox"/> Altro (specificare)	Commercio <input type="checkbox"/> Attività commerciali alimentari <input type="checkbox"/> Attività commerciali non alimentari <input type="checkbox"/> Magazzinieri e/o mulettisti *(rischio medio) <input type="checkbox"/> Laboratorio di gastronomia <input type="checkbox"/> Laboratorio di macelleria <input type="checkbox"/> Laboratorio di pasta <input type="checkbox"/> Servizi amministrativi <input type="checkbox"/> Altro (specificare)

Il sottoscritto dichiara che l'azienda è regolarmente iscritta all'Ente Bilaterale e applica integralmente nei confronti di tutti i lavoratori il CCNL di riferimento, nella sua integralità, e gli accordi integrativi regionali; dichiara inoltre di essere consapevole che la formazione obbligatoria deve essere svolta in orario di lavoro, senza detrazioni dalla retribuzione, come previsto dall'art. 37, comma 12 Dlgs 81/08.

Data

Firma e timbro

.....

.....