

Ditta che richiede la/le iscrizione/i _____

con sede operativa in CASTELLUCCHIO - Via/Piazza _____

cell. _____

OFFERTA FORMATIVA 2024			
	CORSI "A DISTANZA" (E-LEARNING)	DURATA IN ORE	N. PERSONE DA ISCRIVERE
1	Formazione generale per i lavoratori	4	
2	Formazione specifica per lavoratori a rischio basso	4	
3	Formazione specifica per lavoratori a rischio medio	8	
4	Formazione specifica per lavoratori a rischio alto	12	
5	Aggiornamento lavoratori	6	
	CORSI IN PRESENZA	DURATA IN ORE	N. PERSONE DA ISCRIVERE
6	Formazione generale per i lavoratori	4	
7	Formazione specifica per lavoratori a rischio basso	4	
8	Formazione specifica per lavoratori a rischio medio	8	
9	Formazione specifica per lavoratori a rischio alto	12	
10	Aggiornamento lavoratori	6	
11	Addetto alla squadra antincendio rischio basso	4	
12	Addetto alla squadra antincendio rischio medio	8	
13	Aggiornamento per addetto antincendio rischio basso + medio	5	
14	Primo soccorso per aziende del gruppo B e C	12	
15	Aggiornamento primo soccorso per aziende del gruppo B e C	4	
16	Prima formazione alimentaristi	3	
17	Aggiornamento alimentaristi	2	
18	Formazione per preposti	8	