INFORMATIVA

CORSI SULLA SICUREZZA

Compilare in stampatello

RAGIONE SOCIALE _____ **P.IVA** _____

- SE SOCIETA'

1.	SOCIO _____ CARICA
2.	SOCIO _____ CARICA
3.	SOCIO _____ CARICA
4.	SOCIO _____ CARICA
5.	ALTRO

- SE DITTA INDIVIDUALE

1.	TITOLARE _____ C.F. _____ RESIDENZA

□ N° _____ COADIUVANTI

- SE IMPRESA FAMILIARE

1.	TITOLARE _____ C.F. _____ RESIDENZA

□ N° _____ FIGLI
□ N° _____ FRATELLI/SORELLE
□ PADRE
□ MADRE
□ CONIUGE

ATTIVITA' SVOLTA (breve descrizione)

_____
_____
_____

CODICE ATECO _____ _____ _____

SEDE _____

_____

MQ _____

UNITA' LOCALI _____

_____

MQ _____

DIPENDENTI

□ da 1 a 10
□ da 10 a 50
□ oltre 50

□ n° ____ apprendis
□ n° ____ operan
□ n° ____ lavoratori a chiamata

CORSI GIA' SVOLTI

_____

_____

_____

PRESENZA DVR

□ SI' □ NO

RECAPITI

TEL	
MAIL	

NOTE - FAQ

_____

_____

_____

CHIVASSO, _____ FIRMA