

## SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE AI CORSI

COGNOME		NOME	
NATO/A IL		CITTA'	COD.FISCALE

AZIENDA		REFERENTE:	
INDIRIZZO		CITTA'	CAP
TEL.	FAX	E-MAIL	

### INIZIATIVE DI FORMAZIONE

NORME IGIENICO SANITARIO (HACCP)		
S.A.A. Sicurezza Ambientale e Alimentare	MODULO BASE PER ADDETTI (8 ORE)	<input type="checkbox"/>
I.S.A – Igiene e Sicurezza Alimentare	MODULO PER RESPONSABILI (15 ORE)	<input type="checkbox"/>
I.S.A. aggiornamento	MODULO PER RESPONSABILI (9 ORE)	<input type="checkbox"/>
SICUREZZA		
RSP (Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale)	PER TITOLARI (16 ORE)	<input type="checkbox"/>
RLS (Rappresentanti Lavoratori per la Sicurezza)	DIPENDENTI (32 ORE)	<input type="checkbox"/>
ANTINCENDIO	MODULO BASE (8 ORE)	<input type="checkbox"/>
PRIMO SOCCORSO	MODULO (12 ORE)	<input type="checkbox"/>
INFORMATICA		
<b>BASE</b> WINDOS, POSTA ELETTRONICA, INTERNET, WORD BASE <input type="checkbox"/>		
<b>AVANZATO</b> WORD, EXCEL <input type="checkbox"/>		
TECNICHE PROFESSIONALI		
CAFFETTERIA BAR <input type="checkbox"/>	PASTICCERIA BASE <input type="checkbox"/>	PIZZE E FOCACCE <input type="checkbox"/>
LINGUE STRANIERE PER IL TURISMO		
Inglese base <input type="checkbox"/>	Inglese intermedio/avanzato <input type="checkbox"/>	

Acconsento al trattamento dei dati personali in funzione di quanto previsto dal nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" D.Lgs. n.196 del 30/6/2003 (G.U. n.174 del 29/7/2003 S.O. n.123/L)

DATA \_\_\_\_\_

timbro e Firma \_\_\_\_\_