



# ECO GEO S.r.l.

Consulenze e indagini ambientali - sicurezza nei luoghi di lavoro-igiene degli  
alimenti-sistemi qualità-intermediazione e consulenza rifiuti industriali  
Corso Munazio Planco, 296- Atina (FR) Tel./Fax 0776/691333 Fax 0776/691228  
e-mail: [ecogeo.srl@libero.it](mailto:ecogeo.srl@libero.it)-[info@ecogeosrl.it](mailto:info@ecogeosrl.it) - P.IVA 02469090605

## CORSO DI FORMAZIONE ED INFORMAZIONE DEI LAVORATORI

La EcoGeo S.R.L. in collaborazione con FEDERSICUREZZA ITALIA (Federazione Nazionale delle Aziende della Sicurezza sul Lavoro) organizza un corso di formazione per i lavoratori ai sensi del D.Lgs n. 81/08 (Testo Unico sulla Sicurezza) artt. 36 – 37 e s.m.i. PCM atto 221 del 21/12/2011 (Accordo Stato – Regioni)

Le lezioni si terranno presso i ns. uffici in C.so Munazio Planco, 296 – 03042 Atina (Fr).

**La prima data utile è quella elencata di seguito.**

### CALENDARIO DELLE LEZIONI PREVISTE

**GIOVEDI' 30 LUGLIO 2020**

**ALLE ORE 15:30**

Il costo del corso è:

€ 180,00 + I.V.A. cad. (LAV. RISCHIO ALTO)

€ 150,00 + I.V.A. cad. (LAV. RISCHIO MEDIO)

€ 120,00 + I.V.A. cad. (LAV. RISCHIO BASSO)

€ 100,00 + I.V.A. cad. (AGG. QUINQUENNALE)

### MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto.....  
nato/a a .....il ..... in qualità di amministratore/ titolare  
della ditta.....  
sede.....Tel..... P.IVA/C.F.....

**Nome e dati anagrafici della persona che partecipa al corso**

Nome    Cognome  
Data di nascita                                  Luogo di nascita  
C.F.    Mansione

**Nome e dati anagrafici della persona che partecipa al corso**

Nome    Cognome  
Data di nascita                                  Luogo di nascita  
C.F.    Mansione

**Nome e dati anagrafici della persona che partecipa al corso**

Nome    Cognome  
Data di nascita                                  Luogo di nascita  
C.F.    Mansione

**Nome e dati anagrafici della persona che partecipa al corso**

Nome    Cognome  
Data di nascita                                  Luogo di nascita  
C.F.    Mansione

**Nome e dati anagrafici della persona che partecipa al corso**

Nome    Cognome  
Data di nascita                                  Luogo di nascita  
C.F.    Mansione

**Nome e dati anagrafici della persona che partecipa al corso**

Nome    Cognome  
Data di nascita                                  Luogo di nascita  
C.F.    Mansione

Data .....

Firma .....