

MODULO DI ISCRIZIONI AI CORSI OBBLIGATORI DI IGIENE E SICUREZZA SUL LAVORO D.lgs.81/2008

(Verranno accettate solo le iscrizioni delle aziende in regola con i versamenti all'OSA)

N. albo			
Ragione sociale			
Indirizzo			
Città		Cap	
Telefono		Fax	
E-mail			

IMPORTANTE: Barrare (nel campo "codice settore") il settore di riferimento dell'azienda

Macro SETTORI di riferimento	Codice SETTORE	Macro SETTORE di riferimento	Codice SETTORE
Abbigliamento	10	Legno	100
Alimentazione	20	Metalmeccanico	110
Arti tecniche e sanitarie	30	Plastica	120
Autoriparatori	40	Servizi alla persona	130
Ceramica	50	Operai dei servizi ecologici	140
Chimica	60	Operai del Vetro	150
Finiture per l'edilizia	70	Trasporti	160
Grafica – immagine	80	Macellazione	170
Installazione impianti (settori idraulico – elettrico)	90	Altro (indicare)	

Dipendenti da iscrivere ai corsi obbligatori

Nome	Cognome	M/F	Titolo di studio	Luogo e data di nascita	Contratto a tempo determinato/ indeterminato	Mansione*

*Nota: Indicare la mansione svolta da ciascun dipendente (es. operaio, impiegato, autista...)

**SI PREGA DI SPEDIRE ad ENTE BILATERALE ARTIGIANATO TRENINO
VIA SAN DANIELE COMBONI, 13 – 38100 TRENTO
Oppure via fax al numero 0461/420746**