

# Corso di Formazione Specifica per Lavoratori Aziende Rischio Alto\*

\*(Definizione di Rischio sulla base del macrosettore Ateco di appartenenza)

**(12 ORE)**

Comunichiamo il calendario per l'anno 2025 degli incontri di formazione sulla sicurezza dei lavoratori come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21 Dicembre 2011.

La docenza sarà svolta da personale qualificato e con i requisiti previsti dalla normativa.



|                     |                   |                             |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|
| <u>1^ edizione:</u> | 03 febbraio 2025  | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|                     | 10 febbraio 2025  | (14.00-18.00)               |
| <u>2^ edizione:</u> | 20 marzo 2025     | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|                     | 26 marzo 2025     | (09.00-13.00)               |
| <u>3^ edizione:</u> | 12 maggio 2025    | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|                     | 15 maggio 2025    | (09.00-13.00)               |
| <u>4^ edizione:</u> | 15 luglio 2025    | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|                     | 21 luglio 2025    | (09.00-13.00)               |
| <u>5^ edizione:</u> | 18 settembre 2025 | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|                     | 29 settembre 2025 | (09.00-13.00)               |
| <u>6^ edizione:</u> | 21 ottobre 2025   | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|                     | 27 ottobre 2025   | (09.00-13.00)               |
| <u>6^ edizione:</u> | 09 dicembre 2025  | (09.00-13.00 / 14.00-18.00) |
|                     | 12 dicembre 2025  | (09.00-13.00)               |

Sede di svolgimento: **Check-Up Service Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA**

#### Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 160,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 140,00 + IVA

Le imprese interessate possono compilare la scheda di iscrizione indicando i nominativi dei partecipanti al corso di formazione ed inviarla all'indirizzo e-mail [formazione@checkupservice.it](mailto:formazione@checkupservice.it)

Per Informazioni e Consulenze : Check-Up Service - Ufficio Formazione - Tel 0522 369011

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Società: \_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Datore di Lavoro \_\_\_\_\_

Settore di attività ATECO: \_\_\_\_\_

Organismo Paritetico di comparto e territorio: \_\_\_\_\_

*(si ricorda che il Datore di lavoro deve richiedere la collaborazione dell'Organismo Paritetico se presente)*

## ELENCO ISCRITTI:

| NOME | COGNOME | MANSIONE | CODICE FISCALE | EDIZIONE |
|------|---------|----------|----------------|----------|
|      |         |          |                |          |
|      |         |          |                |          |
|      |         |          |                |          |
|      |         |          |                |          |

Corso di Formazione Specifica di 12 ore (valido per aziende a rischio ALTO)

**Check-Up Service: Via Aristotele, 109 piano 3° - 42122 REGGIO EMILIA**

## COSTI DI PARTECIPAZIONE:

- € 160,00 + IVA (a partecipante)
- € 140,00 + IVA (a partecipante) per **Aziende associate UNINDUSTRIA REGGIO EMILIA**

Modalità di pagamento: R.I.BA. 30 gg. F.M. DATA FATTURA (o Vostro solito in uso)

Verrà rilasciato attestato di partecipazione (con frequenza minima del 90% del monte ore previsto).

Indicare l'indirizzo e-mail sul quale si desidera ricevere gli attestati in formato pdf: \_\_\_\_\_

Check-Up Service si riserva la facoltà di modificare le date e l'organizzazione dei corsi dandone congruo preavviso.

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito [www.checkupservice.it](http://www.checkupservice.it) e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl**Il sottoscritto conferma inoltre di aver informato i propri lavoratori iscritti i quali a loro volta hanno prestato il consenso al trattamento dei propri dati finalizzati all'erogazione del servizio da parte di Check Up Service Srl*

Data, \_\_\_\_\_

Per accettazione (timbro e firma)

\_\_\_\_\_

