

SCHEDA DI ISCRIZIONE SICUREZZA DEI LAVORATORI

NOME AZIENDA: _____

CODICE ATECO: _____

Con la presente comunichiamo a SI.AM. srl l'iscrizione al

- Corso di Formazione **GENERALE** dei lavoratori sulla sicurezza
- Corso di Formazione **SPECIFICA RISCHIO BASSO-IMPIEGATI**
- Corso di Formazione **SPECIFICA RISCHIO MEDIO**
- Corso di Formazione **SPECIFICA RISCHIO ALTO**

dei seguenti operatori:

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	

Firma _____