



Firme: _____
Comune di Casalecchio di Reno

appaltatore

data: __ / __ /2020

Orari di lavoro o programma di lavoro:

allegare eventuale calendario o rimandare ai documenti dell'appalto se del caso

Firme: _____
Comune di Casalecchio di Reno _____
appaltatore

data: __ / __ /2020

FORMAZIONE SAFETY DEL PERSONALE DELL'APPALTATORE**(SPECIFICARE I DETTAGLI DI SEGUITO INDICATI)****Formazione RSPP***(indicare dettaglio dei corsi effettuati nel rispetto dei requisiti di legge)*

RSPP	riferimento attestati (data, durata corso, ente erogatore)	
	Tipo di corso	riferimenti
	Modulo A (28 ore)	
	Modulo B (60 ore)	
	Modulo C (24 ore)	
	Aggiornamenti	

Formazione RLS 32 ore*(indicare dettaglio del corso effettuato nel rispetto dei requisiti di legge)*

RLS	riferimento attestati (data, durata corso, ente erogatore)			
	Tipo di corso	riferimenti	Tipo di corso	riferimenti
	Corso 32 ore		Aggiornamento	

Formazione ADDETTI ALL'EMERGENZA*(indicare nominativi e dettaglio del corso effettuato)*

ADDETTI SQUADRA DI EMERGENZA	riferimento attestati (data, durata corso, ente erogatore)

Formazione ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO*(indicare nominativi e dettaglio del corso effettuato DM 10/03/1998)*

ADDETTI SQUADRA ANTINCENDIO	riferimento attestati (data, durata corso, ente erogatore)

Formazione ADDETTI SQUADRA PRONTO SOCCORSO*(indicare nominativi, dettaglio del corso effettuato e degli aggiornamenti triennali DM 388/03)*

ADDETTI SQUADRA DI PRIMO SOCCORSO	riferimento attestati (data, durata corso, ente erogatore)

ALTRO:
