

## Modulo di interesse per le attività formative

### *Dati sull'impresa*

Ragione Sociale

Via e numero civico di questa unità locale

Legale rappresentante

Numero telefono

e-mail

Numero dipendenti

### *Percorsi formativi obbligatori (D.Lgs. 81/08) - formazione obbligatoria solo per le imprese con dipendenti*

1. Check Up DVR - Documento di Valutazione dei Rischi	Mi serve <input type="checkbox"/>	Non mi serve <input type="checkbox"/>
2. Corso Sicurezza Lavoratori		
- Corso Sicurezza Lavoratori Modulo Generale	Mi serve <input type="checkbox"/>	Non mi serve <input type="checkbox"/>
- Corso Sicurezza Lavoratori Rischio Basso Corso Aggiornamento Sicurezza Lavoratori	Mi serve <input type="checkbox"/>	Non mi serve <input type="checkbox"/>
- Corso Aggiornamento Sicurezza Lavoratori	Mi serve <input type="checkbox"/>	Non mi serve <input type="checkbox"/>
3. Corso antincendio Corso Primo Soccorso	Mi serve <input type="checkbox"/>	Non mi serve <input type="checkbox"/>
4. Corso Primo Soccorso	Mi serve <input type="checkbox"/>	Non mi serve <input type="checkbox"/>

### *Percorsi formativi di arricchimento professionale*

Corso 1 - TEMA digitalizzazione (12 ore totali)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Se SI N. persone interessate _____
Corso 2 - TEMA immagine del punto vendita (12 ore totali)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Se SI N. persone interessate _____
Corso 3 - TEMA marketing (12 ore totali)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Se SI N. persone interessate _____
Corso 4 - TEMA tecniche di vendita (12 ore totali)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Se SI N. persone interessate _____
Corso 5 - TEMA gestione d'impresa (12 ore totali)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Se SI N. persone interessate _____

I percorsi formativi si svolgeranno a San Giorgio delle Pertiche in orario serale (due volte la settimana) al raggiungimento del numero minimo di 6 partecipanti.

Per maggiori informazioni o chiarimenti potete contatti il referente di Cescot Veneto - Giacomo Pessa e-mail g.pessa@cescotveneto.it cell.

348.9861122

Cescot Veneto - via Savelli 8 - Padova