



il modo sicuro è l'unico modo

RAGIONE SOCIALE:

.....

REFERENTE

.....ATTIVITA'.....

INDIRIZZO

.....CAP.....PROV.....

TEL.

.....FAX.....SITO.....EMAIL.....

NR. ADDETTI

.....REFERENZE.....NR.MACCHINARI.....

C
H
E
C
K
-
U
P
G
R
A
T
U
I
T
O

F O R M A Z I O N E				
<i>RELATIVI A:</i>	<i>Eseguito</i>		<i>DATA-NOMINA</i>	<i>IMPORTO PRES.</i>
<u>CORSI DI FORMAZIONE:</u>	<i>SI</i>	<i>NO</i>		
- CORSO RSPP				
- CORSO RLS				
- CORSO PRIMO SOCCORSO				
- CORSO ANTINCENDIO Basso- Medio -Alto				
- CORSO FORMAZIONE Generale - Specifica				
- CORSO DIRIGENTI E PREPOSTI				
- CORSO ALIMENTARISTI				
- CORSO COORDINATORE PER LA SICUREZZA				
- CORSO HACCP				
- CORSO TUTOR AZIENDALE				
- CORSO PRIMO INGRESSO IN CANTIERE				
- CORSO APPRENDISTA				
- CORSO CARRELLISTA/MULETTISTA				
- CORSO GRUISTA				
- CORSO CADUTA DALL'ALTO				
- CORSO LAVORI IN QUOTA				
- CORSO PIMUS				
- CORSO MACCHINE MOVIMENTO TERRA				
TOT.				



il modo sicuro è l'unico modo

C
H
E
C
K
-
U
P

G
R
A
T
U
T
O

DOCUMENTAZIONE

<i>RELATIVI A:</i>	<i>Eseguito</i>		<i>DATA-NOMINA</i>	<i>IMPORTO PRES.</i>
<u>DOCUMENTAZIONE: Lavoro:</u>	<i>SI</i>	<i>NO</i>		
- DOCUMENTO DVR (valutazione dei rischi)				
- DOCUMENTO POS (piano operativo sicurezza)				
- DOCUMENTO DUVRI (doc.unico per valutazione rischio interferenze)				
- DOCUMENTO VIBRAZIONI				
- DOCUMENTO RUMORE				
- DOCUMENTO CHIMICO				
- DOCUMENTO HACCP				
- DOCUMENTO PIANO DI EMERGENZA				
- ESTINTORI- MANUTENZIONE				
TOT.				

CREDITI

<i>RELATIVI A:</i>	<i>Eseguito</i>		<i>DATA-NOMINA</i>	<i>IMPORTO PRES.</i>
<u>CREDITI Sanità:</u>	<i>SI</i>	<i>NO</i>		
- FORMAZIONE Sanitaria Crediti - ECN				

ASSISTENZA

<i>RELATIVI A:</i>	<i>Eseguito</i>		<i>DATA-NOMINA</i>	<i>IMPORTO PRES.</i>
<u>CERTIFICATI: Salute:</u>	<i>SI</i>	<i>NO</i>		
-ASSISTENZA SORVEGLIANZA SANITARIA				

CERTIFICAZIONI

<i>RELATIVI A:</i>	<i>Eseguito</i>		<i>DATA-NOMINA</i>	<i>IMPORTO PRES.</i>
<u>CERTIFICATI: Qualità:</u>	<i>SI</i>	<i>NO</i>		
- CERTIFICAZIONE ISO 9001: 2008 – Qualità				
- CERTIFICAZIONE ISO 14001: 2003 – Ambiente				

DATA _____

FIRMA CONSULENTE _____

FIRMA CLIENTE _____

TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto in calce identificato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, ed autorizza, fermo restando l'obbligo alla cautela ed alla riservatezza, CEPA-A al trattamento dei propri dati con finalità promozionale e commerciali.