

MODULO DI ADESIONE

Progetto “LABORATORIO 200x100 SICUREZZA SUL LAVORO

da compilare e inviare via email a opra.fvg@opra.ebiart.it o via fax al 0432 299954

<i>Denominazione impresa</i>		
<i>codice fiscale/ partita iva</i>	<i>Matricola INPS</i>	<i>posizione INAIL</i>
<i>comune</i>		<i>cap</i>
<i>indirizzo</i>	<i>email</i>	<i>telefono</i>
<i>CCNL e settore</i>		
<i>associazione datoriale appartenenza</i>	<i>n dipendenti</i>	<i>n soci</i>
<i>nominativo partecipante</i>		<i>socio/titolare dipendente</i>

Cerchiare l’addestramento a cui si vuole partecipare e la sede

LAVORO IN QUOTA

AMBIENTI CONFINATI

TS GO PN UD

TS GO PN UD

Data

Timbro ditta e firma legale rappresentante