Spett.Le

ENTE NAZIONALE BILATERALE ITALIANO INVESTIGAZIONE, SICUREZZA E TUTELA (ENBISIT) CORSO DUCA DI GENOVA N. 253 – 00121 ROMA

Oggetto: COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ACCORDO STATO REGIONI DEL 21/12/2011, ART. 37, COMMA 2, DEL D.LGS. N°81/08

II/la sottoscritto/a	
nella qualità di della Ditt	
esercente attività di	
codice ATECO partita IVA	
Via n cap cap	
Tel E-mail Fax	
PEC come previsto dall'Accordo tra il Ministero della Salute, l	
Regioni e le Provincie autonome di Trento e Bolzano per la formazione dei lavoratori, ai sensi dell'art.37	
comma 2, del Decreto Legislativo 9 Aprile 2008, n.81	
CHIEDE	
la <u>COLLABORAZIONE</u> dell'ENTE NAZIONALE B <mark>ILATERAL</mark> E ITALIANO INVESTIGAZIONE	
SIUREZZA E TUTELA (ENBISIT) per la	
come previsto dall' Accordo tra il Ministero della Salute, le e le Provincie autonome di Trento e Bolzano per la formazione dei lavoratori, ai sensi dell'art.37, 2, del Decreto Legislativo 9 Aprile 2008, n.81 CHIEDE LABORAZIONE LABORAZIONE CHIEDE LABORAZIONE dell'ENTE NAZIONALE BILATERALE ITALIANO INVESTIGAZIONE, ZZA E TUTELA (ENBISIT) per la zzione di un percorso formativo: o organizzatore: zione e durata del percorso formativo: dell'apprendimento: igatoria per la formazione generale) o di partecipanti: la formazione riguardasse lavoratori immigrati, deve avvenire previa verifica della comprensione della lingua veicolare nel percorso formativo. Art. 37, comma 13, D. Lgs. n. 81/08 tazione di adeguata comprensione della lingua veicolare del corso (dichiarazione firmata dal datore di lavoro) i: curriculum firmato con copia documento di identità) ologia di insegnamento: to di frequenza:	
getto organizzatore:	
soggetto organizzatore:	
articolazione e durata del nercorso formativo	
articolazione e durata dei percorso iormativo.	
verifica dell'apprendimento:	
(non obbligatoria per la formazione generale)	
numero di partecipanti:	
Nal assa la formaziona riguardassa lavaratari immigrati, dava avvonira pravia varifica della compransiona della lingua vaicale:	
Documentazione di adeguata comprensione della lingua veicolare del corso (dichiarazione firmata dal datore di lavoro)	
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
Docenti:	
(Allegare curriculum firmato con copia documento di identita)	
Matadalagia di insagnamento:	
Trictodologia di histghamento.	
Attestato di frequenza:	
(Allegare copia modello attestato)	

ELENCO PARTECIPANTI AL CORSO

Azienda	Nome	Cognome	
1	-	9	
2			
3			
4			
5 6			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			<u></u>
13			110~
14			72 1
15			
16			V, W
17			
18			
19			
20			<u></u>
21		P D 1/14, '	
22			
23			
24 25			
25		11/1/5/1/	
26		111.40	
27			
28		17/7	
29	// 4/ 0		
30 31	4 7/1/	1/206	
31		100	
32		4, 1	
32 33 34		74,	
34		Y Y	
35			