SCHEDA RACCOLTA DATI – progetto "Sicurezza con CIA 2023" Finanziamento di progetti sulla prevenzione e sicurezza sui luoghi di lavoro in aziende agricole promosso dall'Ente Bilaterale Agricolo Nazionale (EBAN)

	aziende agricole promosso dall'Ente Bilaterale Agricolo Nazionale (EBAN)								
Dati	i azienda aderen	te							
Rag	ione Sociale								
P.IV	Ά								
Cod	. fiscale								
Leg	ale Rappresentant	е							
Cod	. Fiscale Legale Ra	appr.							
Sed	e (indirizzo, Comu	ine, Cap)							
Rec	apito telefonico								
Indi	rizzo mail								
Indi	rizzo Pec								
Si pı	si ai quali si inte rega di apporre un inativo e numero	a "X ["] sui c	orsi scel	ti e per ciascuno	indicare, per tip	ologia di ruolo,			
1_1	RSPP Datore di	Elenco part	ecipanti						
	lavoro corso base (rischio	Datore di la	avoro						
	medio) - durata 32 ore								
	32 01e								
									
Peri	iodo di realizzazio	ne preferite	o:						
1_1	Aggiornamento	Elenco partecipanti							
	RSPP Datore di								
	lavoro (rischio	Datore di la	avoro						
	lavoro (rischio medio) - durata			Nome					
		Cognome _		Nome Nome					
	medio) - durata 10 ore	Cognome _							
Peri	medio) - durata 10 ore (ricordiamo l'obbligo di aggiornamento	Cognome _ Cognome _ n. compless	sivo part	Nome					
	medio) - durata 10 ore (ricordiamo l'obbligo di aggiornamento quinquennale) iodo di realizzazio	Cognome _ Cognome _ n. compless ne preferite	sivo part	Nome					
Per	medio) - durata 10 ore (ricordiamo l'obbligo di aggiornamento quinquennale) iodo di realizzazio Corso base di formazione sulla sicurezza per i	Cognome _ Cognome _ n. compless	sivo part o:ecipanti	Nome					
	medio) - durata 10 ore (ricordiamo l'obbligo di aggiornamento quinquennale) iodo di realizzazio Corso base di formazione sulla sicurezza per i dipendenti delle aziende agricole - durata 12 ore	Cognome _ Cognome _ n. compless ne preferito Elenco part Dipendenti	sivo part o: ecipanti a eter.	ecipanti al corso: Dipendenti a					
	medio) - durata 10 ore (ricordiamo l'obbligo di aggiornamento quinquennale) iodo di realizzazio Corso base di formazione sulla sicurezza per i dipendenti delle aziende agricole - durata 12 ore (rischio medio: 4 ore Formazione generale + 8 ore formazione	Cognome _ Cognome _ n. compless ne preferite Elenco part Dipendenti tempo inde	sivo part o: tecipanti a oter.	ecipanti al corso: Dipendenti a tempo determ.	Apprendisti	Coadiuvanti			
	medio) - durata 10 ore (ricordiamo l'obbligo di aggiornamento quinquennale) iodo di realizzazio Corso base di formazione sulla sicurezza per i dipendenti delle aziende agricole - durata 12 ore (rischio medio: 4 ore Formazione generale + 8 ore	Cognome _ Cognome _ n. compless ne preferite Elenco part Dipendenti tempo inde Cognome Nom	sivo part o: eccipanti a eter. ne	Dipendenti a tempo determ. Cognome Nome	Apprendisti Cognome Nome	Coadiuvanti Cognome Nome			

		Cognome Nome	Cognome Nome		Cognome Nome		Cognome Nome			
		n. complessivo partecipanti al corso:								
Peri	Periodo di realizzazione preferito:									
	Aggiornamento	Elenco partecipa	anti							
	della formazione sulla sicurezza per i dipendenti	Dipendenti a tempo indeter.	Dipendenti tempo dete				Coadiuvanti			
delle aziende agricole - durata 6 ore (rischio	Cognome Nome	Cognome Non	ne	Cognome	Nome	Cog	nome Nome			
	medio) (ricordiamo l'obbligo di	Cognome Nome	Cognome Non	ne	Cognome	Nome	Cog	nome Nome		
	<u>aggiornamento</u> <u>quinquennale</u>)	Cognome Nome	Cognome Non	ne	Cognome	Nome	Cog	nome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Non	ne	Cognome	Nome	Cog	nome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Non	ne	Cognome	Nome	Cog	nome Nome		
		n. complessivo	partecipanti al o	corso:						
Peri	iodo di realizzazio	ne preferito:								
I_I	Corso base	Elenco partecipa	anti							
	primo soccorso aziende Tipo B - durata 12 ore	Titolare – dat. di lavoro	Dipendenti a tempo indet.	Dipendenti a tempo deter.		Apprendisti		Coadiuvanti		
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I	Nome	Cognome Nom	е	Cognome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I	Nome	Cognome Nom	е	Cognome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I		Cognome Nom		Cognome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I		Cognome Nom		Cognome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I		Cognome Nom	e	Cognome Nome		
Dori	iodo di realizzazio	n. complessivo	partecipanti ai c	corso:						
-	Aggiornamento primo soccorso	Elenco partecipa								
	aziende Tipo B - durata 4 ore	Titolare – dat. di lavoro	Dipendenti a tempo indet.	Dipende tempo d	eter.	Apprendisti		Coadiuvanti		
	(ricordiamo l'obbligo di	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I	Nome	Cognome Nom	е	Cognome Nome		
	<u>aggiornamento</u> <u>triennale</u>)	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I	Nome	Cognome Nom	е	Cognome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I	Nome	Cognome Nom	e	Cognome Nome		
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome I	Nome	Cognome Nom	e	Cognome Nome		

		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		n. complessivo	partecipanti al c	orso:	•					
Per	Periodo di realizzazione preferito:									
I_I	Corso base Elenco partecipanti									
	antincendio -	Titolare – dat.		Dinandanti a	Approprieti	Coadiuvanti				
	durata 8 ore	di lavoro	Dipendenti a tempo indet.	Dipendenti a tempo deter.	Apprendisti	Coadiuvanti				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		n. complessivo	partecipanti al c	orso:		I				
Per	iodo di realizzazio	ne preferito:								
1_1	Aggiornamento	Elenco partecip	anti							
	antincendio - durata 5 ore (ricordiamo	Titolare – dat. di lavoro	Dipendenti a tempo indet.	Dipendenti a tempo deter.	Apprendisti	Coadiuvanti				
	l'obbligo di <u>aggiornamento</u>	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
	quinquennale)	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		n. complessivo	partecipanti al c	orso:	•	•				
Per	iodo di realizzazio	ne preferito:								
I_I	Corso base	Elenco partecip	anti							
	addetto conduzione carrelli elevatori	Titolare – dat. di lavoro	Dipendenti a tempo indet.	Dipendenti a tempo deter.	Apprendisti	Coadiuvanti				
	semoventi (compresi bracci	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
	telescopici tipo merlo) - durata 12 o 14 o 16	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome				

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

Cognome Nome

		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome		
		n. complessivo	partecipanti al co	orso:				
Peri	Periodo di realizzazione preferito:							

I_I	Aggiornamento addetti conduzione carrelli elevatori semoventi (compresi bracci telescopici tipo merlo) - durata 4 ore (aggiornamento quinquennale)	Elenco partecip					
		Titolare – dat. di lavoro	Dipendenti a tempo indet.	Dipendenti a tempo deter.	Apprendisti	Coadiuvanti	
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	
		n. complessivo partecipanti al corso:					
Per	iodo di realizzazio	ne preferito:					

Corso base Elenco partecipanti abilitazione Apprendisti Titolare – dat. Dipendenti a Dipendenti a Coadiuvanti utilizzo trattore di lavoro tempo indet. tempo deter. - durata 8 ore (teoria: 3 ore + Cognome Nome Cognome Nome Cognome Nome Cognome Nome Cognome Nome pratica: 5 ore) Cognome Nome n. complessivo partecipanti al corso: Periodo di realizzazione preferito:

a	Aggiornamento	Elenco partecip				
	abilitazione utilizzo trattore - durata 4 ore	Titolare – dat. di lavoro	Dipendenti a tempo indet.	Dipendenti a tempo deter.	Apprendisti	Coadiuvanti
	(ricordiamo l'obbligo di aggiornamento quinquennale)	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome

		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome
		Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome	Cognome Nome
		n. complessivo	partecipanti al c	orso:		
Peri	iodo di realizzazio	ne preferito:				

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante