



**CORSO DI FORMAZIONE PER R.S.P.P. e A.S.P.P.**  
**MODULO B**

**Confindustria Vercelli Valsesia**

Da inviare alla segreteria del corso  
entro e non oltre il 2 settembre 2009  
**fax n. 0161-213773**

Azienda \_\_\_\_\_  
con sede in (città) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
p.iva \_\_\_\_\_ c. fisc \_\_\_\_\_

**PROFILO DEL PARTECIPANTE:**

(in caso di più addetti, compilare questo modello per ciascuna persona da formare)

RSPP     ASPP

COGNOME e NOME .....

TITOLO DI STUDIO:             diploma             laurea

DICHIARA DI

dover frequentare il **modulo B** (codice Ateco dell'Azienda ..... ) GRUPPO: .....

aver frequentato il modulo A

essere esonerato dal modulo A

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni autorizzo al trattamento dei miei dati ai fini della presente attività formativa e per ricevere ogni tipo di comunicazione in merito alla medesima.     SI     NO

DATA

FIRMA DEL PARTECIPANTE

TIMBRO E FIRMA AZIENDA