

**da compilare e rinviare via mail a: flavia@cescot-rimini.com
entro il 12/11/2020**

Ragione sociale:		
Indirizzo Sede legale	Via:	
	CAP:	Città:
Indirizzo Sede Operativa (se diversa)	Via:	
	CAP:	Città:
P.Iva:	Codice fiscale:	Matricola INPS:
Codice Ateco:	Attività svolta:	
Telefono:	E- mail:	
Legale rappresentante:		Numero totale dipendenti in organico:
Contratto collettivo applicato:		Iscritto a Fonter in data:
Consulente del lavoro:		
Referente corsi:		
Contatti referente corsi:		

NUMERO TOTALE DIPENDENTI INVIATI AI CORSI: _____		
DONNE	UOMINI	
N. ____ Tempo indeterminato	N. ____ Tempo indeterminato	
N. ____ Tempo determinato / Stagionali (almeno 3 MESI)	N. ____ Tempo determinato / Stagionali (almeno 3 MESI)	
N. ____ Apprendisti	N. ____ Apprendisti	
Dipendenti appartenenti a categorie svantaggiate inviati ai corsi:		
N. ____ OVER 50	N. ____ DISABILI	N. ____ IMMIGRATI

Lavoratori Stagionali (che devono fare il corso in vigenza di contratto) e Apprendisti, max. 40% del totale dipendenti in formazione

SCHEMA CORSI:

PERCORSO KIT	TITOLO	ORE	N. Dipendenti da mettere in formazione
Kit n. 01	Formazione per lavoratori parte generale	4	
Kit n. 02	Formazione per lavoratori – specifica rischio basso	4	
Kit n. 03	Formazione per lavoratori – specifica rischio medio	8	
Kit n. 04	Formazione per lavoratori – specifica rischio alto	12	
Kit n. 06	Primo soccorso (aziende tipo B-C)	12	
Kit n. 08	Aggiornamento primo soccorso ogni 3 anni (aziende tipo B-C)	4	
Kit n. 09	Antincendio (basso rischio)	4	
Kit n. 10	Antincendio (medio rischio)	8	
Kit n. 12	Aggiornamento antincendio - rischio basso	2	
Kit n. 13	Aggiornamento antincendio - rischio medio	5	
Kit n. 15	RLS	32	
Kit n. 16	Aggiornamento RLS (ogni anno) < 50 dip.	4	
Kit n. 17	Aggiornamento RLS (ogni anno) > 50 dip.	8	
Kit n. 18	Haccp	12	
Kit n. 19	Aggiornamento Haccp	6	
Kit n. 20	Addetti uso dei carrelli elevatori industriali semoventi	12	
Kit n. 21	Preposti	8	
Kit n. 24	Stress lavoro correlato	8	
Kit n. 28	Aggiornamento lavoratori (valido per tutte le categorie di rischio) ogni 5 anni	6	
Kit n. 29	Aggiornamento addetti uso dei carrelli elevatori industriali semoventi	4	

Ogni dipendente può partecipare al massimo a 3 percorsi Kit e deve avere un contratto di lavoro dipendente attivo della durata di almeno 3 mesi.

Il corso dovrà essere svolto in orario di lavoro

DA ALLEGARE:

- Copia documento identità del legale rappresentante valido e leggibile
- Cassetto Previdenziale da cui risulti adesione a Fonter (da richiedere al vostro consulente del lavoro)
- Ultimo DM 10 inviato all'INPS (da richiedere al vostro consulente del lavoro)
- D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva)