

DIREZIONE GENERALE**Unità Organizzativa Formazione Continua**

Responsabile dell'U.O. Formazione dr.ssa Marinella Ruggeri

Collaboratori: dr.ssa Eliana Zuin, sig.ra Maria Angela Cadautel. 0783/317833-317827 fax 0783/317837 email : formazione@asloristano.it**Titolo Percorso Formativo:**

“Formazione obbligatoria per lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i. e Accordo Stato Regione del 21 dicembre 2011”

<input type="checkbox"/> 1^ edizione : 25/06/2012 – 27/06/2012 – 02/07/2012	<input type="checkbox"/> 2^ edizione : 09/07/2012 – 12/07/2012 – 16/07/2012	<input type="checkbox"/> 3^ edizione : 03/09/2012 – 06/09/2012 – 07/09/2012
<input type="checkbox"/> 4^ edizione 10/09/2012 – 13/09/2012 – 14/09/2012	<input type="checkbox"/> 5^ edizione: 17/09/2012 – 20/09/2012 - 21/09/2012	<input type="checkbox"/> 6^ edizione: 24/09/2012 – 27/09/2012 – 28/09/2012
<input type="checkbox"/> 7^ edizione 01/10/2012 – 04/10/2012 – 05/10/2012		

DATI PER L'ISCRIZIONE DEL PARTECIPANTE**NOME COGNOME** _____

nato a _____ Prov. di _____ il ____ / ____ / ____

CODICE FISCALE : _____**QUALIFICA:** _____ **MATRICOLA** _____**U.O./SERVIZIO DI APPARTENENZA** _____**DATA DI ASSUNZIONE (SOLO PER COLORO CHE SONO STATI ASSUNTI DAL GENNAIO 2010 IN POI)**

INDIRIZZO ABITAZIONE: VIA _____**CITTÀ** _____**TELEFONO** _____ **E-MAIL** _____

Il trattamento dei dati personali conferito viene effettuato nel rispetto di quanto stabilite dal D.Lgs. n°196/2003, per le finalità delle iniziative in corso e/o al fine di aggiornare i partecipanti rispetto a successive iniziative di formazione promosse dall'Azienda. I dati trattati possono essere trasmessi al Ministero della Salute e/o alla Regione Sardegna per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi.

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO: DIRETTORE GENERALE **RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO: LA RESPONSABILE U.O. FORMAZIONE CONTINUA.**

DATA**FIRMA DEL PARTECIPANTE**