

RACCOLTA DATI FORMAZIONE SAFETY

FIGURA	NUMERO	PRIMA FORMAZIONE		ULTIMO AGGIORNAMENTO	
		DATA	DURATA	DATA	DURATA
RSPP Datore Di Lavoro	Se presente				
Lavoratori					
Preposti					
Dirigenti					
Addetti Primo Soccorso					
Addetti Antincendio					
RLS					
RSPP					
Addetti a Lavori in quota					
Carrellisti					
Altre attrezzature (indicare quali): _____					

LE FIGURE SOPRA INDICATE OPERANO tutti in un'unica sede a: _____

LE FIGURE SOPRA INDICATE OPERANO in diverse sedi a: _____