

## SCHEDA SINTETICA DEL CORSO

Numero corso	
17246	
Titolo corso	
ADOTTARE COMPORTAMENTI SICURI SUL LUOGO DI LAVORO	
Sezione	
Sezione 4 (Solo apprendistato)	
Soggetto attuatore	
PROFESSIONAL TRAINING S.R.L	
Sedi del corso (numero sedi: 3)	
N. Sede:	1
Denominazione:	PROFESSIONAL TRAINING SRL
Indirizzo:	VIA DELLE ACACIE
N. civico/piano:	39 INT 5
CAP:	05018
Provincia:	TR
Comune:	Orvieto
Telefono:	0763344598
Stato accreditamento sede:	La sede è già stata accreditata
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No
N. Sede:	2
Denominazione:	FORM&JOB
Indirizzo:	Via A. Bartocci
N. civico/piano:	12
CAP:	05100
Provincia:	TR
Comune:	Terni
Telefono:	0744801235
Stato accreditamento sede:	La sede è già stata accreditata
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No
N. Sede:	3
Denominazione:	FORM&JOB
Indirizzo:	Via Sacco E Vanzetti
N. civico/piano:	1
CAP:	06083
Provincia:	PG
Comune:	Bastia Umbra

Telefono:	0759073537
Stato accreditamento sede:	La sede è già stata accreditata
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No

Durata ore				
Titolo Segmento/UFC	Denominazione della UC di riferimento	Costo	Durata (ore)	di cui erogate in Fad
FORMAZIONE GENERALE	--	--	4:00	--
Adottare comportamenti sicuri sul luogo di lavoro	--	--	12:00	--
Comportamenti sicuri sul luogo di lavoro	--	--	4:00	--
Totale durata del percorso			20:00	0:00

Periodi e orario di svolgimento del corso
sarà realizzato un incontro a settimana della durata di 4 ore oppure uno al mese della durata di 8 ore, in ogni caso il calendario sarà articolato in base alle esigenze delle aziende a cui fanno riferimento gli apprendisti.

Argomenti trattati
FORMAZIONE GENERALE
Adottare comportamenti sicuri sul luogo di lavoro
Comportamenti sicuri sul luogo di lavoro

Tipo di attestazioni rilasciate
Tipo di attestazione obbligatoria prevista: Attestato di frequenza rilasciato dal soggetto attuatore

Soggetto attuatore (il Legale Rappresentante)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_