

<p>FonARCom PIANO FORMATIVO AVVISO 5/2018 – ID: A0518-0151 Denominazione del Piano Formativo “Formazione Aziendale” Acronimo del Piano Formativo “FA” THEOREMA Soggetto Attuatore</p>
<p>Rilevazione Fabbisogni Formativi</p>

L’Azienda _____ P.Iva _____

aderente al SDI manifesta a codesta Ente i Fabbisogni Formativi e l’interesse alla partecipazione ai seguenti corsi gratuiti:

<i>Num.</i>	<i>DESCRIZIONE</i>	<i>Num. PARTECIPANTI</i>
1	Corso Formazione dei Lavoratori - rischio basso	
2	Corsi Alimentaristi HACCP - Rischio A	
3	Corsi Alimentaristi HACCP - Rischio B	
4	Corsi Aggiornamento Alimentaristi HACCP - Rischio A	
5	Corso Addetto Primo Soccorso - Aziende di gruppo A	
6	Corso Aggiornamento RLS	
7	Corso comunicazione aziendale	

Luuogo e data

Timbro e Firma
