



N CORSO: []

N CORSO ID GENERALE: 00004WA-15 ENTE FORMATORE: G.A.F. Formazione Liguria SEDE CORSI: In Videoconferenza MODALITA' CORSO: 1 ANNO CORSO: 2015 DATA INIZIO CORSO: 04-mag-15

Categoria: RSPP Tipo CORSI: Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione MOD: A Ore Corso: 28

Rif Norm: ID.Lgs.81/08 - Art. 32 DATE CORSO: 04-05-06 Maggio 2015 orario 9:00-18:00; 07 Maggio 2015 orario 9:00-13:00

FUORI SEDE: DOCENTE: P.I. Uberti Marco TUTOR: SIGLA TUTOR

Società Terminal Calata Orlando DE FILICAIA Cognome Jari Nome Livorno Luogo di nascita CODICE FISCALE DFJRA75T2E625G N. Cellulare EMAIL

DOCENTI CORSO	ARGOMENTI DEL CORSO	SIGLA DOCENTE



REGISTRO PRESENZE

N CORSO: _____

N CORSO ID GENERALE: _____ **ENTE FORMATORE:** _____ **SEDE CORSI:** _____ **MODALITA' CORSO:** _____ **NUM ALL ANNO CORSO:** _____ **DATA INIZIO CORSO:** _____
 00004WA-15 | G.A.F. Formazione Liguria | In Videoconferenza | 1 | 2015 | 04-mag-15
Categoria: _____ **Tipo CORSI:** _____ **MOD:** _____ **Ore Corso:** _____
 RSPP | _____ | _____ | A | 28
Rif Norm: D.Lgs.81/08 - Art. 32 | **DATE CORSO:** 04-05-06 Maggio 2015 orario 9:00-18:00; 07 Maggio 2015 orario 9:00-13:00
FUORI SEDE: _____ **DOCENTE:** P.I. Uberti Marco | **TUTOR:** _____ **SIGLA TUTOR:** _____

DATA	COGNOME	NOME	Ora Inizio : _____	Ora Fine : _____	Ora Inizio : _____	Ora Fine : _____	Ora Inizio : _____	Ora Fine : _____
	In stampatello :	In stampatello :	Firma :	Firma :	Firma :	Firma :	Firma :	Firma :
04-05-15	DEFILICAI	SARI	PER	PER	PER	PER	PER	PER
05-05-15	DEFILICAI	SARI	PER	PER	PER	PER	PER	PER
06-05-15	DEFILICAI	SARI	PER	PER	PER	PER	PER	PER
07-05-15	DEFILICAI	SARI	PER	PER	PER	PER	PER	PER
08-05-15	DEFILICAI	SARI	PER	PER	PER	PER	PER	PER
11-05-15	DEFILICAI	SARI	PER	PER	PER	PER	PER	PER
12-05-15	DEFILICAI	SARI	PER	PER	PER	PER	PER	PER

DOCENTI CORSO	ARGOMENTI DEL CORSO	SIGLA DOCENTE
P.I. Uberti Marco		



N CORSO: _____

N CORSO: _____ ID GENERALE: _____ ENTE FORMATORE: _____ SEDE CORSI: _____ MODALITA' CORSO: _____ NUM ALL ANNO CORSO: _____ DATA INIZIO CORSO: _____
 _____ 00005WA-15 _____ I.G.A.F. Formazione Liguria _____ In Videoconferenza _____ 1 _____ 2015 _____ 07-mag-15 _____

Categoria: _____ Tipo CORSI: _____ MOD: _____ Ore Corso _____
 _____ RSPP _____ B6 _____ 24 _____

Rif Norm: _____ D.Lgs.81/08 - Art. 32 _____ DATE CORSO: _____ 07 Maggio '15 orario 13:00; 8-11 Maggio '15 orario 9:00-18:00; 12 Maggio '15 orario 9:00 _____

FUORI SEDE: _____ DOCENTE: _____ P.I. Uberti Marco _____ TUTOR: _____ SIGLA TUTOR _____

DATA	COGNOME	NOME	Ora Inizio	Ora Fine	Ora Inizio	Ora Fine	Ora Inizio	Ora Fine
	In stampatello :	In stampatello :	9.00	13.00	14.00	18.00		
07-05	DE FILICATA	VARI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08-05	"	"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11-05	"	"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12-05	"	"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCENTI CORSO _____ ARGOMENTI DEL CORSO _____ SIGLA DOCENTE _____

P.I. Uberti Marco

