



Trapani



Istituto Tecnico Agrario, Grafica e Comunicazione, Professionale Alberghiero, Professionale per l'ambiente e l'agricoltura, Professionale per Servizi Socio Sanitari, Office, Odontotecnici e Servizi Commerciali  
Abelis Damiani  
Marsala

# SPAZI CONFINATI E NUOVO ACCORDO STATO-REGIONI 2025. FORMAZIONE OBBLIGATORIA: DAL RISCHIO ALLA PREVENZIONE

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare e inviare entro il **21 novembre 2025** ad uno dei seguenti indirizzi e-mail:

[cnatrapani@gmail.com](mailto:cnatrapani@gmail.com) – [ass.comart@libero.it](mailto:ass.comart@libero.it)

### DITTA:

Denominazione \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ ( )

P.I.V.A.: \_\_\_\_\_ Attività: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### DATORE DI LAVORO:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

#### 1. DATI PARTECIPANTE:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### 2. DATI PARTECIPANTE:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### 3. DATI PARTECIPANTE:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**N.B.:** La partecipazione al seminario è GRATUITA e prevede il rilascio di 3 crediti formativi valevoli per l'aggiornamento professionale, escluse le aree previste ai punti 2.1, 2.2, 7 e 8 della Parte II del D.Lgs. 81/2008 (ambienti sospetti di inquinamento/confinati e conduzione attrezzature art. 73, c.5).