

WHP - Scheda anagrafica iscrizione

Risposta all'indagine 1

Dati della sede presso cui si intende realizzare il programma

Denominazione Sede operativa [Denominazione]

Denominazione Sede operativa [Indirizzo]

Dettagli aziende

Partita IVA

Inserire sito internet

Tipologia Azienda

Fascia N° dipendenti

Indicare ambito merceologico

Prerequisiti per l'adesione al programma

PER ADERIRE AL PROGRAMMA E' NECESSARIO ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI. 1. Essere in regola con gli oneri contributivi e assicurativi 2. Rispettare le disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro D.Lgs 81/2008 e ss.mm.ii. 3. Essere in regola con le norme ambientali (D.Lgs 152/06 e ss.mm.ii.). 4. Non avere riportato nei 5 anni precedenti condanne definitive relative all'applicazione del DLgs 231-/2001 (art 25 - septies - omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro o art 25- undecies - reati ambientali Hai preso visione dei requisiti?

Dati della sede presso cui si intende realizzare il programma

Denominazione [Denominazione]

Denominazione [Indirizzo]

Ats di riferimento dove attuato il programma

Selezionare ATS di riferimento

Comuni dell'ats di Bergamo

Referente aziendale

Referente aziendale del programma [Cognome]
Referente aziendale del programma [Nome]
Referente aziendale del programma [Ruolo in azienda]
Referente aziendale del programma [Telefono]
Referente aziendale del programma [E-mail nominativa (Aziendale)]
Altra E-mail

Dati Altro Referente

Dati altro referente aziendale [Cognome]
Dati altro referente aziendale [Nome]
Dati altro referente aziendale [Ruolo in azienda]
Dati altro referente aziendale [Telefono]
Dati altro referente aziendale [E-mail nominativa aziendale]

Medico competente dell'azienda

Medico competente [Cognome]
Medico competente [Nome]
Medico competente [E-mail aziendale]