

CHECK-UP GRATUITO

SICUREZZA SUL LAVORO & AMBIENTE

Confartigianato Imprese di Frosinone, preso atto della crescente difficoltà per le imprese nel tenersi sempre al passo con la normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro e ambiente, offre a tutte le aziende artigiane attraverso le proprie strutture dei servizi Promo Impresa, la possibilità di ottenere un check-up gratuito relativo alla situazione dell'attività, con il fine di poter individuare le eventuali migliorie o le carenze agli adempimenti normativi attualmente in vigore, anche alla luce delle modifiche introdotte dal D. Lgs. 3 Agosto 2009, n.106 in materia di Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro.

Gli addetti alla Sicurezza nei luoghi di lavoro della Confartigianato sono in grado di assistere gli imprenditori nella redazione di tutte le pratiche necessarie in materia, come la valutazione dei rischi aziendali, o i Piani Operativi di Sicurezza, nonché in tutto ciò che concerne l'attuale legislazione in materia di Ambiente e la programmazione di ogni tipo di corso obbligatorio per le aziende.

Informazioni e prenotazioni del check-up gratuito presso le ns/sedi di:

↑ Frosinone in via Marittima, 183 Tel. 0775.212283/211609

↑ Cassino in via degli Eroi, 12 Tel. 0776.327005

↑ Sora in via XX Settembre, 48 Tel.0776.833805

Consapevoli dell'importanza che riveste la Sicurezza in Azienda e certi di una spiccata sensibilità alla materia da parte dei responsabili dei sistemi organizzativi aziendali, confidiamo in una evidente richiesta al servizio di check-up.

Il presidente
di Confartigianato Frosinone
Augusto CESTRA



CONFARTIGIANATO IMPRESE FROSINONE

Area tecnica Ambiente e Sicurezza
Via Marittima, 183 Tel/Fax 0775.212283 / 211609
E-mail: infoweb@confartigianato.fr.it

CHECK-UP GRATUITO

SICUREZZA SUL LAVORO & AMBIENTE

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ prov. _____

Via _____ n. _____

in qualità di: _____

PRENOTA

CHECK-UP GRATUITO SULLA SICUREZZA SUL LAVORO

per la ditta _____

con sede in _____ prov. _____

Via _____ n. _____

esercente l'attività di _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

E-mail _____

Firma

