



SISTEMA DI GESTIONE
DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI
(SGSL - ASL LANCIANO-VASTO-CHIETI)

PG-10 - MOD 2 "Fabbisogni e
programmi formativi"
Rev.00 del 01.08.2022

FABBISOGNO FORMATIVO
ANNO DI RIFERIMENTO: XXXXX

LAVORATORI

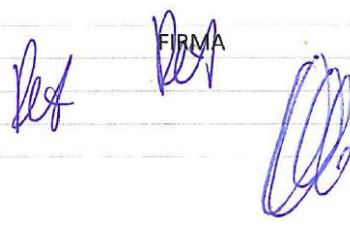
ELENCO EVENTI ANNO XXXXX					
N°	FORMAZIONE	RIFERIMENTO NORMATIVO	TIPOLOGIA EVENTO	DATA PROGR.	DURATA IN ORE
1	<i>Denominazione corso di formazione</i>		<i>Indicare tipologia di formazione (base, specifica, antincendio, etc.)</i>		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

DIRIGENTI

ELENCO EVENTI ANNO XXXXX					
N°	FORMAZIONE	RIFERIMENTO NORMATIVO	TIPOLOGIA EVENTO	DATA PROGR.	DURATA IN ORE
1	<i>Denominazione corso di formazione</i>		<i>Indicare tipologia di formazione (base, specifica, antincendio, etc.)</i>		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

REDAZIONE	NOMINATIVO			
VERIFICA	S.P.P.			
APPROVAZIONE	RSGSL			
	DATORE DI LAVORO			

FIRMA





SISTEMA DI GESTIONE
DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI
(SGSL - ASL LANCIANO-VASTO-CHIETI)

PG-10 - MOD 2 "Fabbisogni e
programmi formativi"
Rev.00 del 01.08.2022

PREPOSTI

ELENCO EVENTI ANNO xxxxx					
N°	FORMAZIONE	RIFERIMENTO NORMATIVO	TIPOLOGIA EVENTO	DATA PROGR.	DURATA IN ORE
1	<i>Denominazione corso di formazione</i>		<i>Indicare tipologia di formazione (base, specifica, antincendio, etc.)</i>		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

RLS

ELENCO EVENTI ANNO xxxxx					
N°	FORMAZIONE	RIFERIMENTO NORMATIVO	TIPOLOGIA EVENTO	DATA PROGR.	DURATA IN ORE
1	<i>Denominazione corso di formazione</i>		<i>Indicare tipologia di formazione (base, specifica, antincendio, etc.)</i>		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					