

---

## WHP - Scheda anagrafica iscrizione

### Risposta all'indagine 1

ID risposta	
Data invio	
Ultima pagina	
Lingua iniziale	
Data di inizio	
Data dell'ultima azione	
Indirizzo IP	
URL di riferimento	
Tempo totale	

#### Dati della sede presso cui si intende realizzare il programma

Denominazione Sede operativa [Denominazione]	
Denominazione Sede operativa [Indirizzo]	
Tempo per il gruppo di domande: Dati della sede presso cui si intende realizzare il programma	
Tempo per la domanda: A01	

#### Ats di riferimento

Scegli l'ATS di riferimento	
Comuni dell'Ats della città metropolitana di Milano	
Comuni dell'ATS dell'Insubria	
Comuni dell'ats della Montagna	

---

Comuni dell'ats della Brianza
Comuni dell'ats di Bergamo
Comuni dell'ats di Brescia
Comuni dell'ats della Val padana
Comuni dell'ats di Pavia
Tempo per il gruppo di domande: Ats di riferimento
Tempo per la domanda: Sc1
Tempo per la domanda: C321
Tempo per la domanda: C322
Tempo per la domanda: C323
Tempo per la domanda: C324
Tempo per la domanda: C325
Tempo per la domanda: C326
Tempo per la domanda: C327
Tempo per la domanda: C328

## Dettagli aziende

Partita IVA
Inserire sito internet
Tipologia Azienda
Fascia N° dipendenti
Indicare ambito merceologico

---

Tempo per il gruppo di domande: Dettagli aziende

Tempo per la domanda: A15

Tempo per la domanda: A16

Tempo per la domanda: A17

Tempo per la domanda: A18

Tempo per la domanda: A19

### 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?

Tempo per il gruppo di domande: Prerequisiti per l'adesione al programma

Tempo per la domanda: AP1

### Dati della sede presso cui si intende realizzare il programma

Denominazione [Denominazione]

Denominazione [Indirizzo]

Tempo per il gruppo di domande: Dati della sede presso cui si intende realizzare il programma

Tempo per la domanda: SP1

### Ats di riferimento dove attuato il programma

Selezionare ATS di riferimento

Comuni dell'Ats della città metropolitana di Milano

Comuni dell'ATS dell'Insubria

---

Comuni dell'ats della Montagna

Comuni dell'ats della Brianza

Comuni dell'ats di Bergamo

Comuni dell'ats di Brescia

Comuni dell'ats della Val padana

Comuni dell'ats di Pavia

Tempo per il gruppo di domande: Ats di riferimento dove attuato il programma

Tempo per la domanda: SE1

Tempo per la domanda: SE321

Tempo per la domanda: SE322

Tempo per la domanda: SE323

Tempo per la domanda: SE324

Tempo per la domanda: SE325

Tempo per la domanda: SE326

Tempo per la domanda: SE327

Tempo per la domanda: SE328

### 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
Tempo per il gruppo di domande: Referente aziendale
Tempo per la domanda: RA1
Tempo per la domanda: RA2

### 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]
Altra E-mail
Tempo per il gruppo di domande: Dati Altro Referente
Tempo per la domanda: DAR1
Tempo per la domanda: DAR2

### Medico competente dell'azienda

Medico competente [Cognome]
Medico competente [Nome]
Medico competente [E-mail aziendale]
Tempo per il gruppo di domande: Medico competente dell'azienda
Tempo per la domanda: MC1