*(su carta intestata aziendale)*

**Registro modulo formativo pratico ai sensi dell’Ord. 16/2018**

**Abilitazione: ……..** (*Inserire abilitazione ex Ord. 16/2018. Es: Operativo Generico (non conduce mezzi meccanici) / Autista Forklift; Autista Pala/Bobcat / Gruista – Ponti scaricatori rinfuse / ecc…)*

Azienda: ………………………………….

Datore di Lavoro: “*Nome e Cognome e CF*”

Nome Addestrato: “*Nome e Cognome e CF*”

Affiancatore/i: “*Nome e Cognome e CF*” ; “*Nome e Cognome e CF*”; ……………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Dalle** | **Alle** | **Terminal** | **Firma addestrato** | **Affiancatore**(Nome e Cognome) | **Firma affiancatore** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Timbro dell’azienda* |
|  | Il Datore di lavoro……………………………………. |