

## INDAGINE SUI FABBISOGNI FORMATIVI DELLE IMPRESE EDILI

CORSO	N° DIPENDENTI (TITOLARE COMPRESO) CUI FAR ACQUISIRE QUESTE COMPETENZE	N° PERSONALE DA ASSUMERE GIÀ FORMATO SU QUESTE COMPETENZE
<input type="checkbox"/> Oneri Fiscali 760/770/IVA/UNICO		
<input type="checkbox"/> Paghe e contributi		
<input type="checkbox"/> Autocad 2D/3D		
<input type="checkbox"/> Topografia - Tracciamenti		
<input type="checkbox"/> Progettazione e preventivazione		
<input type="checkbox"/> Contabilità Lavori Pubblici e Appalti		
<input type="checkbox"/> Lettura Disegni Edili e Tracciamenti		
<input type="checkbox"/> Stuccatore - Gessista		
<input type="checkbox"/> Posatore materiali lapidei		
<input type="checkbox"/> Piastrellista		
<input type="checkbox"/> Paramanista		
<input type="checkbox"/> Decoratore		
<input type="checkbox"/> Intonacatore		
<input type="checkbox"/> Ponteggiatore		
<input type="checkbox"/> Carpenterie - Ferraiolo		
<input type="checkbox"/> Scalpellino Pietra - Marmo		
<input type="checkbox"/> Gruista		
<input type="checkbox"/> Operatore Macchine Movimento Terra		
<input type="checkbox"/> Lattoniere		
<input type="checkbox"/> Conoscenze elettriche		
<input type="checkbox"/> Conoscenze idrauliche		
<input type="checkbox"/> Rischio elettrico		
<input type="checkbox"/> Rischio incendio		
<input type="checkbox"/> Sistemi costruttivi bio-compatibili		
<input type="checkbox"/> Addetto Rimozione, Smaltimento, Bonifica Amianto		
<input type="checkbox"/> Tecnico Rimozione, Smaltimento, Bonifica Amianto		
<input type="checkbox"/> Sicurezza e salute sul lavoro D. Lgs 626/94		
<input type="checkbox"/> Gestione Sistema Qualità ISO 9001/2000		
<input type="checkbox"/> Altro		

Impresa		N° Addetti	
Indirizzo		Città	
		Prov.	
CAP	Telefono	Cellulare	
Fax	E-Mail		
L'Impresa è interessata a seguire i corsi a distanza per il rilascio della Patente Europea del Computer (ECDL)?		SI	NO
L'Impresa è interessata a seguire altri corsi (parte teorica) a distanza?		SI	NO
Quali?			