|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REGISTRO FORMAZIONE NUOVI ASSUNTI** | | | |
| NOMINATIVO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **Data assunzione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tempi formazione: 1 mesi**  **Periodo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ARGOMENTO | RESP.LE DI  FUNZIONE | TEMPISTICA | VERIFICA EFFICACIA:  MODALITA’ (vedi \*) | FIRMA RESP.LE | FIRMA ADDETTO | | INFORMAZIONI GENERALI SU S.Q. |  |  |  |  |  | | SICUREZZA SUL LAVORO |  |  |  |  |  | | PRIVACY |  |  |  |  |  | | RUOLO E CONSAPEVOLEZZA DEL  LAVORO IN COMUNITA’ |  |  |  |  |  | | STRUMENTI EDUCATIVI |  |  |  |  |  | | PIANO OPERATIVO |  |  |  |  |  | | | | |
| **VERIFICA EFFICACIA:** | | | |
| MODALITA’ (\*) |  | | NOTE: |
| * COLLOQUIO PERSONALE |  | |
| * VERIFICA OPERATIVA SUL CAMPO |  | |
| * VERIFICA ISPETTIVA PREVISTA PER IL ………………. |  | |