

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LAVORATORI (codice corso FORMLAV24)

### **OBIETTIVI**

Aggiornare la formazione dei lavoratori con particolare riguardo agli aspetti relativi ai concetti di rischio e organizzazione della prevenzione in azienda, oltre che misure di prevenzione e protezione dai rischi caratteristici del settore di appartenenza, in conformità alle richieste dell'art. 37 del D. Lgs. 81/08 e dell'Accordo Stato/Regioni sulla Sicurezza dei Lavoratori.

### **NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

D. Lgs n. 81/08 Testo unico sulla sicurezza sul lavoro - Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 e del 7 luglio 2016

### **DURATA DEL CORSO**

6 ORE

### **DESTINATARI**

Tutti lavoratori indipendentemente dalla tipologia di rischio che hanno già effettuato il corso base. Si richiede che i discenti abbiano una buona padronanza della lingua italiana.

### **PROGRAMMA DEL CORSO**

- Approfondimenti giuridico/normativi
- Aggiornamenti tecnici sui rischi ai quali sono esposti i lavoratori
- Aggiornamenti su organizzazione e gestione della sicurezza in azienda
- Fonti di rischio e relative misure di prevenzione

### **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E MATERIALE INFORMATIVO**

Ad ogni partecipante verrà rilasciato un Attestato di partecipazione, dopo superamento del test finale d'apprendimento e un manuale informativo

### **DOCENTI**

Tecnici con comprovata esperienza (almeno triennale) nel settore della sicurezza sui luoghi di lavoro

### **COSTO**

**€uro 120,00** (Euro centoventi/00) + IVA a partecipante.

#### **Gruppo Medilabor HSE**

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale  
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | [www.gruppomedilabor.com](http://www.gruppomedilabor.com)

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, ISO 45001:2018 e ISO 21001:2018



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LAVORATORI (codice corso FORMLAV24)

Azienda/Ente (Ragione Sociale): \_\_\_\_\_

Indirizzo(Sede Legale): \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

Codice Ateco Primario: \_\_\_\_\_ Numero Partecipanti: \_\_\_\_\_

Nominativo (nome e cognome), relativo codice fiscale e mansione: 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_ 7) \_\_\_\_\_

8) \_\_\_\_\_ 9) \_\_\_\_\_

## QUOTA DI ISCRIZIONE

Euro: \_\_\_\_\_ + IVA 22 % Totale da Pagare in Euro: \_\_\_\_\_

È necessario effettuare il pagamento, una settimana prima del corso, tramite bonifico bancario intestato a Gruppo Medilabor HSE Srl c/o Intesa Sanpaolo ag. Gallarate – Corso Sempione, 15, IBAN IT72L0306950243100000016627. Si prega di inviare tramite fax o mail la presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte al numero di fax 0331.708614 o all'indirizzo mail: [formazione@gruppomedilabor.com](mailto:formazione@gruppomedilabor.com)

**RINUNCE:** le eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, in caso contrario sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarla, dandone comunicazione agli iscritti entro 5 giorni dalla data di inizio corso. In caso di annullamento del corso, i partecipanti potranno decidere di rimanere iscritti alla sessione del corso o di richiedere il rimborso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali, delle modalità di iscrizioni, di pagamento e di eventuali rinunce.

Vi informiamo che la Divisione Academy, ha adottato Procedure e Policy aziendali in linea con il Regolamento Generale dell'Unione europea sulla protezione dei dati (GDPR– Reg Ue 2016/679), al fine di garantire alti standard di sicurezza e regole volte a consentire un adeguato trattamento dei Dati Personali. Per accedere all'informativa completa [www.gruppomedilabor.con/privacy/](http://www.gruppomedilabor.con/privacy/).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

**Timbro e Firma**

### Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale  
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | [www.gruppomedilabor.com](http://www.gruppomedilabor.com)

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, ISO 45001:2018 e ISO 21001:2018

