

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (codice corso FORMRLS11)

OBIETTIVI

Il D.Lgs. 81/08 prevede per il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza una formazione specifica in materia di sicurezza e salute sui rischi specifici esistenti nel proprio ambito di rappresentanza. Obiettivo del corso è quindi fornire le competenze necessarie per lo svolgimento corretto del suo ruolo, nell'ambito del sistema aziendale di prevenzione infortuni e igiene del lavoro.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

D. Lgs n. 81/08 Testo unico sulla sicurezza sul lavoro

DURATA DEL CORSO

32 ORE

DESTINATARI - REQUISITI

Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza interno all'azienda. Si richiede che i discenti abbiano una buona padronanza della lingua italiana.

PROGRAMMA DEL CORSO

- I principi costituzionali e civilistici.
- La legislazione generale e speciale in materia di prevenzione infortuni e igiene del lavoro.
- I principali soggetti coinvolti ed i relativi obblighi.
- La definizione e l'individuazione dei fattori di rischio.
- La valutazione dei rischi.
- L'individuazione delle misure (tecniche, organizzative, procedurali) di prevenzione e protezione.
- Aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori.
- Nozioni di tecnica della comunicazione.

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 nel settore della sicurezza sui luoghi di lavoro

COSTO

€uro 450,00 (Euro quattrocentocinquanta/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

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 PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (codice corso FORMRLS11)

Azienda/Ente (Ragione Sociale): _____

Indirizzo(Sede Legale): _____ CAP: _____ Città: _____

telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Partecipanti: _____ Nominativo (nome e cognome e relativo codice fiscale):

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____

7) _____ 8) _____

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

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.com/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

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

