

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER AGGIORNAMENTO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (codice corso FORMRLS12)

### OBIETTIVI

Il corso è rivolto ai lavoratori che sono stati designati quali Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza in aziende con meno di 50 dipendenti

### NORMATIVA DI RIFERIMENTO

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

### DURATA DEL CORSO

4 ORE

### DESTINATARI - REQUISITI

Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza interno all'azienda che hanno già effettuato il corso base di abilitazione. Si richiede che i discenti abbiano una buona padronanza della lingua italiana

### PROGRAMMA DEL CORSO

I contenuti dei corsi variano in base alle novità legislative. Inoltre, a seconda dei settori di appartenenza delle aziende partecipanti, vengono effettuati degli approfondimenti sui rischi specifici

### 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 100,00** (Euro Cento/00) + IVA a partecipante.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER AGGIORNAMENTO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (codice corso FORMRLS12)

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](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. Dichiara inoltre che i partecipanti iscritti al presente corso sono in possesso del corso base.

Vi informiamo che la società Medilabor 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/](http://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](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

