

FORMAZIONE "SICUREZZA"

AGGIORNAMENTO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

OBIETTIVI FORMATIVI: fornire gli aggiornamenti normativi al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, ai sensi dell'art. 37 del dgl 81/2008

DESTINATARI: Lavoratori dipendenti che abbiamo già frequentato il corso per RLS di 32 ore (**allegare all'iscrizione l'attestato di frequenza**) e siano stati designati o eletti Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza in ambito aziendale o territoriale..

DURATA: n. 4 ore per RLS impiegati in imprese che occupano da 15 a 50 lavoratori
n. 8 ore per RLS impiegati in imprese che più di 50 lavoratori

SEDE: IRECOOP Forlì, via E. Dandolo, 16/a

PROGRAMMA: 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.

DOCENTI: Esperti di sicurezza, funzionari AUSL, esperti sindacali, consulenti aziendali

QUOTA DI PARTECIPAZIONE (la quota si intende esente IVA art. 10 dpr 633/72):

aggiornamento di **4 ore** : € 70,00

aggiornamento di **8 ore** : € 120,00

CERTIFICAZIONE: Attestato di Frequenza

TERMINE ISCRIZIONI: **27 ottobre 2014**

CALENDARIO: novembre 2014

PER ISCRIZIONI (vedi scheda allegata) IRECOOP ER sede di Forlì - via E. Dandolo, 16/a - 47121 Forlì
tel. 0543/370671 - fax 0543/24282 - e-mail: pacef@irecoop.it – sito www.irecoop.it

COME EFFETTUARE IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di n. 12 iscritti.

Intestazione: IRECOOP EMILIA ROMAGNA soc. coop., via Calzoni 1/3, 40128 Bologna

Causale: Corso di aggiornamento per RLS Forlì 2014

Coordinate bancarie: UNICREDIT CORPORATE BANKING - **IBAN** IT 35 T 0200837070000001887244

SCHEDA ISCRIZIONE

AGGIORNAMENTO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Forlì novembre 2014

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

CROCETTARE IL CORSO CHE INTERESSA

O Aggiornamento di 4 ore

O Aggiornamento di 8 ore

DATI PARTECIPANTE

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza (Via e comune) _____

Tel. + cell _____ e-mail _____

CF _____

DATI DELL'AZIENDA PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Società _____

Via _____ tel. _____ fax _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

e-mail _____

(N. B. questo indirizzo e-mail verrà utilizzato per le comunicazioni ufficiali di IRECOOP verso l'impresa)

Data

Firma

INVIARE A IRECOOP FORLÌ AL FAX 0543/24282

Al momento dell'invio del fax di iscrizione non è necessario versare la quota.

Il pagamento della quota dovrà avvenire prima dell'inizio del corso quando verrà confermato da IRECOOP l'effettivo inizio delle lezioni, verificata l'esistenza del numero minimo di partecipanti, attraverso una mail che fornisce le modalità di pagamento.

La quota versata non sarà restituita in nessun caso.

FORMAZIONE "SICUREZZA"

RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

OBIETTIVI FORMATIVI: Formare all'interno dell'azienda la figura in grado di svolgere i compiti propri del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, ai sensi dell'art. 37 del dgl 81/2008

DESTINATARI: Lavoratori dipendenti che, conformemente siano stati designati o eletti Rappresentanti per la Sicurezza in ambito aziendale o territoriale.

DURATA: n. 32 ore

SEDE: IRECOOP Forlì, via E. Dandolo, 16/a

PROGRAMMA: 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.

DOCENTI: Esperti di sicurezza, funzionari AUSL, esperti sindacali, consulenti aziendali

QUOTA DI PARTECIPAZIONE (la quota si intende esente IVA art. 10 dpr 633/72): **€. 350,00**

CERTIFICAZIONE: Attestato di Frequenza (Il rilascio dell'attestato avverrà solo in seguito alla partecipazione ad almeno il 90% del monte ore previsto)

CALENDARIO: - novembre- dicembre 2014

TERMINE ISCRIZIONI: **27 ottobre 2014**

PER ISCRIZIONI (vedi scheda allegata) IRECOOP ER sede di Forlì - via E. Dandolo, 16/a - 47121 Forlì

tel. 0543/370671 - fax 0543/24282 - e-mail: pacef@irecoop.it – sito www.irecoop.it

COME EFFETTUARE IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscritti.

Intestazione: IRECOOP EMILIA ROMAGNA soc. coop., via Calzoni 1/3, 40128 Bologna

Causale: Corso di formazione per RLS 32 ore Forlì - 2014

Coordinate bancarie: EMILBANCA CREDITO COOPERATIVO - **IBAN** IT 24 0 07072 02406 032000114503

SCHEDA ISCRIZIONE
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

32 ore Forlì ottobre - novembre 2014

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO
DATI PARTECIPANTE

Nome e cognome _____
Luogo e data di nascita _____
Residenza (Via e comune) _____
Tel. + cell _____ e-mail _____
CF _____

DATI DELL'AZIENDA PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Società _____
Via _____ tel. _____ fax _____
Città _____ CAP _____ Prov. _____
Codice fiscale _____ Partita iva _____
e-mail _____
(N. B. questo indirizzo e-mail verrà utilizzato per le comunicazioni ufficiali di IRECOOP verso l'impresa)
Data _____ Firma _____

INVIARE A IRECOOP FORLÌ AL FAX 0543/24282

NB

Al momento dell'invio del fax di iscrizione non è necessario versare la quota.

Il pagamento della quota dovrà avvenire prima dell'inizio del corso quando verrà confermato da IRECOOP l'effettivo inizio delle lezioni, verificata l'esistenza del numero minimo di partecipanti, attraverso una mail che fornisce le modalità di pagamento.

La quota versata non sarà restituita in nessun caso.