

**CONVOCAZIONE CORSO FORMAZIONE****SICUREZZA SUL LAVORO – Adempimenti T.U. Sicurezza D.Lgs.81/08 e s.m.i.****CORSO ACCORDO STATO REGIONI (ASR)**

Il D. Lgs. 81/2008 prevede in capo al Datore di Lavoro l'obbligo di effettuare una formazione sufficiente ed adeguata alle figure della prevenzione, in questo caso sono obbligati a formare i lavoratori in materia di salute e sicurezza ai sensi dell'art. 37 del suddetto decreto.

Con le recenti introduzioni previste dal **JOBS ACT** sono state aumentate le sanzioni previste per i Datori di Lavoro che non effettuano la formazione per i loro lavoratori, sanzioni che vengono applicate con un meccanismo "a soglie", per più di 5 lavoratori gli importi della sanzione sono raddoppiati (multa di € 2.192,00), se si riferisce a più di 10 lavoratori gli importi della sanzione sono triplicati (multa di € 3.288,00).

Comunichiamo che lo Studio periodicamente organizza Corsi Accordo Stato Regioni per la formazione dei lavoratori neoassunti o non ancora formati, in particolare è previsto un corso nel giorno **11 Novembre 2016** a partire dalle ore 9:00 presso la Sala Formazione dello Studio Tecnico SDS S.r.L. sita in p.zza Arpino, 3/C – Bra.

Chiediamo la presenza del discente a partire dalle ore 8:45 per la firma dei registri e consegna materiale didattico.



Lo Studio rimane a Vs. disposizione per eventuali chiarimenti in merito.  
Cordiali Saluti

sede legale/operativa:  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax. 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)

**SDS SRL**  
Ing. DAVIDE TOYON  
AMMINISTRATORE UNICO

**MODULO DI ADESIONE CORSO ACCORDO STATO REGIONI  
"FORMAZIONE LAVORATORI" - 11 NOVEMBRE 2016**

L'iscrizione, anticipata telefonicamente, deve essere confermata tramite una e-mail (**info@sdsing.com; segreteria@sdsing.com**) o un fax (**0172-414766**) in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione e copia dell'avvenuto pagamento almeno 10 giorni prima della data di inizio del corso.

_____		
Cognome		
_____		
Nome		
_____		
Azienda/Ente		
_____		
Indirizzo		
_____		
CAP	Città	Provincia
_____		
Telefono	Fax	E-mail
_____		
Quota partecipazione: € 120,00 + IVA 22% a partecipante		
Fattura da intestare a: <input type="checkbox"/> Azienda/Ente <input type="checkbox"/> Partecipante		
_____		
Partita IVA/Codice Fiscale		
_____		
Data	Timbro e Firma	

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:**

In riferimento alla Legge n.196/03 sulla tutela della privacy. Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso, e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività di formazione
  2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura
  3. I dati da Voi forniti saranno comunicati ai docenti del Corso in oggetto ed agli altri partecipanti del Corso
- Per i diritti a Voi riservati dalla Legge 675, si rimanda ai disposti di cui all'art. 13 della predetta legge.

sede legale/operativa:  
P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

Tel. 0172/43.18.23  
Fax. 0172/41.47.66  
Mobile 338/90.85.948  
[info@sdsing.com](mailto:info@sdsing.com)  
[www.sdsing.com](http://www.sdsing.com)