

## Corsi di Aggiornamento per Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza

In tutte le aziende, o unità produttive, è eletto o designato il **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)**, come da **D.Lgs. 81/08 all'art. 47 comma 2**.

Il **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)** ha diritto ad una **formazione specifica** in materia di salute e sicurezza, indicata **nell'art. 37 del D.Lgs. 81/08**.

Inoltre il D.Lgs. 81/08 ha introdotto **l'obbligo di aggiornamento annuale** di durata pari a **4 ore per le imprese che occupano dai 15 ai 50 lavoratori** e di **8 ore annue per le imprese che occupano più di 50 lavoratori**.

### Date e orari:

29 Giugno 2017 dalle 09.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 18.00 [aggiornamento 8 ore]

29 Giugno 2017 dalle 14.00 alle 18.00 [aggiornamento 4 ore]

### **Costo per partecipante (IVA ESCLUSA):**

145,00 € [aggiornamento 8 ore]

100,00 € [aggiornamento 4 ore]

### **Sede del corso:**

SDS S.r.l. – Piazza Arpino, 3/C – Bra (CN)

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

Cordiali Saluti.

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

### **sede legale:**

P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

### **sede 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)

**MODULO DI ADESIONE CORSO RLS "4 ORE"**

L'iscrizione, anticipata telefonicamente, deve essere confermata tramite l'invio di un fax (**0172414766**) o e-mail (**segreteria@sdsing.com**) 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
_____		
Quota partecipazione: € 100,00 + 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:**

P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

**sede 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)

**MODULO DI ADESIONE CORSO RLS "8 ORE"**

L'iscrizione, anticipata telefonicamente, deve essere confermata tramite l'invio di un fax (**0172414766**) o e-mail (**segreteria@sdsing.com**) 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
_____		
Quota partecipazione: € <b>145,00 + IVA 22% a partecipante</b>		
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 comuniciamo 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:**

P.zza Arpino, 3/c  
12042 Bra (CN)

**sede 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)