

**SICUREZZA SUL LAVORO – Adempimenti T.U. Sicurezza D.Lgs.81/08 e s.m.i.****Obbligo di FORMAZIONE RLS Aziendale**

Il D.Lgs. 81/08 e s.m.i. all'Art. 37 prevede **l'obbligo di Formazione dell'RLS** (*Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza*).

Le disposizioni di legge inerenti la formazione dell'RLS e il suo aggiornamento parlano chiaro: l'RLS ha **l'obbligo di tenersi aggiornato con una periodicità stabilita a cadenza annuale**.

*La formazione dei lavoratori e dei loro Rappresentanti deve essere periodicamente ripetuta in relazione all'evoluzione dei rischi o all'insorgenza di nuovi.*

Ogni anno l'RLS sarà tenuto ad aggiornarsi con corsi specifici e mirati.

La **durata del corso** di formazione per la figura del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è di **32 ore**.

Il corso si terrà nelle seguenti sessioni, il pomeriggio dalle 14:00 alle 18:00.

1. 13 Marzo 2019
2. 20 Marzo 2019
3. 27 Marzo 2019
4. 03 Aprile 2019
5. 11 Aprile 2019
6. 17 Aprile 2019
7. 24 Aprile 2019
8. 08 Maggio 2019

Costo dei Corsi di Formazione e Modulo di Iscrizione: vedere Modulo allegato

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

Cordiali Saluti.

**SDS FORM S.R.L.**  
Sede Legale/operativa:  
Piazza Arpino 3/C  
12042 Bra (CN)  
Partita IVA: 03705350043

**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 COMPLETO "32 ORE"**

L'iscrizione deve essere confermata tramite l'invio di una e-mail ([claudia@sdsing.com](mailto:claudia@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

Data e Luogo di nascita \_\_\_\_\_

---

Azienda/Ente

---

Indirizzo

---

CAP

Città

Provincia

---

Telefono

Fax

Quota partecipazione: € **300,00 + IVA 22% a partecipante**

Fattura da intestare a:  Azienda/Ente  Partecipante

---

Partita IVA/Codice Fiscale

---

Data

Timbro e Firma

**INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY:**

In riferimento al Regolamento Ue 2016/679 (GDPR) 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)