

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

In tutte le aziende, o unità produttive, è eletto o designato il **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)**. Così recita il **D.Lgs. 81/08 all'art 47 comma 2** sancendo in questo modo l'importanza di tale figura nel sistema di prevenzione della sicurezza aziendale. 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** dei **Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)** 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.

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 mattino dalle ore 09:00 alle ore 13:00.

1. 20 Settembre 2019
2. 27 Settembre 2019
3. 04 Ottobre 2019
4. 11 Ottobre 2019
5. 18 Ottobre 2019
6. 25 Ottobre 2019
7. 08 Novembre 2019
8. 15 Novembre 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
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) 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: <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 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
www.sdsing.com