

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 pomeriggio dalle ore 14.00 alle 18.00

1. 01 DICEMBRE 2021
2. 15 DICEMBRE 2021
3. 12 GENNAIO 2022
4. 19 GENNAIO 2022
5. 26 GENNAIO 2022
6. 02 FEBBRAIO 2022
7. 09 FEBBRAIO 2022
8. 16 FEBBRAIO 2022

Il corso si può tenere in presenza , presso ns sede sita in Piazza Arpino 3/C oppure a distanza tramite TEAMS.

Tutti i discenti che svolgeranno la formazione in presenza dovranno essere in possesso del Green Pass.

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.

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

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

MODULO DI ADESIONE CORSO RLS COMPLETO "32 ORE"

L'iscrizione deve essere confermata tramite l'invio di una e-mail (**formazione@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 e Nome		

Mansione		
Data e Luogo di nascita _____		

Azienda/Ente		

Indirizzo		
_____	_____	_____
CAP	Città	Provincia
_____		_____
Telefono		Fax
PARTECIPAZIONE : <input type="checkbox"/> DISTANZA		<input type="checkbox"/> IN AULA
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