

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, con il seguente orario dalle 9.00 alle 13.00 e dalle ore 14.00 alle 18.00

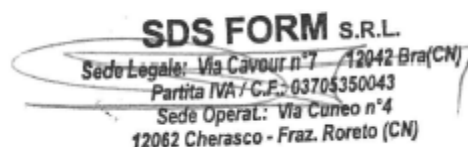
1. 21 GIUGNO 2022
2. 28 GIUGNO 2022
3. 05 LUGLIO 2022
4. 12 LUGLIO 2022

Il corso si terrà presso ns sede sita in Via Cuneo 4/ Via Savigliano 3 – Roreto di Cherasco (CN).

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:
Via Cavour, 7
12042 Bra (CN)

sede operativa:
Via Cuneo, 4
12062 Cherasco (CN)

Tel 0172431823
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 (formazione@sdsing.com) in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i.

| | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Cognome e Nome | | Codice Fiscale |
| Data e Luogo di nascita _____ | | |
| Azienda/Ente | | |
| Indirizzo, CAP, Città e Provincia | | |
| P.Iva | Codice Fiscale | |
| Telefono | Fax | |
| Quota partecipazione: € 300,00 + IVA 22% a partecipante | | |
| Fattura da intestare a: | <input type="checkbox"/> Azienda/Ente | <input type="checkbox"/> Partecipante |
| Data | Timbro e Firma | |

Eventuali disdette dovranno essere comunicate all'indirizzo mail formazione@sdsing.com entro 5 giorni lavorativi precedenti la data di inizio corso. Per ogni rinuncia pervenuta oltre il termine indicato verrà fatturato il 50% della quota prevista; la penale non verrà applicata solo se verrà sostituito il nominativo del partecipante sulla stessa edizione del corso.

Verrete contattati esclusivamente nei casi di variazione del calendario, della modalità o luogo di svolgimento, o di annullamento per carenza iscritti.

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:

Via Cavour, 7
12042 Bra (CN)

sede operativa:

Via Cuneo, 4
12062 Cherasco (CN)

Tel 0172431823
info@sdsing.com
www.sdsing.com