

OGGETTO. Sicurezza Sul Lavoro – Adempimenti T.U. Sicurezza D.Lgs.81/08 e s.m.i.

Convocazione al Corso di Formazione:

FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

La presente per comunicare che il giorno 21 Novembre e 25 Novembre 2025 a partire dalle ore 09.00 si terrà il corso di formazione di aggiornamento per Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)

☐ presso la Sala Formazione dello Studio Tecnico SDS FORM S.r.l. sita in Via Cuneo, 4 – Roreto Di Cherasco

Chiediamo la presenza del discente a partire dalle ore 08.45 per la firma dei registri e l'eventuale consegna materiali didattici.

Obiettivi

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.

Durata

La durata del corso di aggiornamento per imprese che occupano da 15 a 50 dipendenti è di 4 ore. La durata del corso di aggiornamento per imprese che occupano più di 50 dipendenti è di 8 ore.

Date e orari

AGGIORNAMENTO 4 ORE

 Il giorno 25 Novembre 2025 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 c/o la Sala Formazione della Società SDS FORM S.r.l. sita in RORETO DI CHERASCO – Via Cuneo 4

AGGIORNAMENTO 8 ORE

Il giorno 21 Novembre 2025 e 25 Novembre 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:00 (entrambe le giornate)
 c/o la Sala Formazione della Società SDS FORM S.r.l. sita in RORETO DI CHERASCO – Via Cuneo

Costo

€ 100,00 + iva aggiornamento 4 ore € 145,00 + iva aggiornamento 8 ore

Il pagamento dovrà essere effettuato a ricevimento fattura

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

Cordiali Saluti

Mod. COM 01.01 Pag. 1 di 1



MODULO DI ADESIONE CORSO

Titolo del Corso: FORMAZIONE PER RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA -

Aggiornamento

L'iscrizione deve essere confermata tramite una mail (<u>formazione@sdsing.com</u>) in cui siano evidenziati i dati relativi al/ai partecipante/i e gli estremi per la fatturazione.

-	Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	
	Codice Fiscale	Comune di residenza	_
	Titolo di studio	Mansione	_
SI RICORDA CHE, PER LA MANSIONE.	PRESENZA AL CORSO È NECESSAR	IA LA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIA	ANA E L'IDONEITÀ ALLA
	Azienda/Ente	Codice SDI	
	Indirizzo, CAP, Città, Provincia		_
	Telefono	E-mail	_
	Quota partecipazione:		
	☐ AGGIORNAMENTO 8 ORE☐ AGGIORNAMENTO 4 ORE		
	Fattura da intestare a:	☐ Azienda/Ente ☐ Partecipante	
	Partita I	VA/Codice Fiscale	

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
- 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.