



Cod. RLSa / 01 / 19

Casartigiani Servizi srl

**CORSO DI FORMAZIONE PER
"RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI ALLA SICUREZZA"**

Aggiornamento annuale
(D.Lgs 81/08)

Palermo 20 febbraio 2019

Obiettivi

Il corso, si propone di aggiornare i lavoratori che hanno assunto il ruolo di RLS nell'ottica di una collaborazione con il datore di lavoro per l'individuazione e la valutazione dei fattori di rischio ed è rivolto ad uno o più lavoratori eletti o designati per rappresentare i restanti dipendenti dell'azienda per quanto concerne gli aspetti della salute e della sicurezza durante il lavoro.

destinatari

coloro che sono stati eletti o designati quali R.L.S. (art.47 del DLgs 81/08).

Contenuti:

Il sistema legislativo in materia di sicurezza dei lavoratori. La responsabilità civile e penale. La responsabilità amministrativa delle persone giuridiche ai sensi del D.Lgs.231/2001. Il sistema istituzionale della prevenzione. La tutela assicurativa. Il Documento di valutazione dei rischi. Modalità di redazione e conservazione Cenni sul documento di valutazione dei rischi d'interferenza. Movimentazione dei carichi. Rischio ergonomico e rischi stress lavoro correlato. Nozioni di tecnica di comunicazione. L'informazione, la formazione e l'addestramento dei lavoratori.

Le verifiche finali prevedono una prova scritta, attraverso test a risposte multiple.

Sede del corso, via Francesco Guardione, 3 – Palermo. La durata è fissata in 4 ore.

Il costo è di €80,00 per i soci di Casartigiani Palermo e €120,00 per i non soci.

DIRITTO DI RECESSO: Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax al n.091323324, almeno 3 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata

La quota comprende dispensa corso e attestato di frequenza.

SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della ditta

_____ nato a _____ il _____

residente in _____ via _____ n. _____

tel.fax.cell _____ e-mail _____

Chiede di far partecipare al corso il proprio dipendente _____

Dati per la fatturazione: ragione sociale _____ via _____

n. _____ cap _____ Comune _____ P.I.V.A. _____

Codice identificativo destinatario _____ pec _____

La mancata partecipazione al corso, comporta la perdita al rimborso di quanto versato.

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

Data _____

firma _____