

Corso LAVORATORI formazione GENERALE

Rev.0 12/2012

**Durata
4 ORE**

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge a tutti i **LAVORATORI*** ed ai soggetti descritti dall'articolo 21 comma 1 del D.lgs. 81/08, ossia i componenti delle imprese familiari di cui all'art. 230 bis CC ed ai lavoratori autonomi.

Il corso si propone l'obiettivo di fornire i concetti generali di base, in tema di prevenzione e sicurezza sul lavoro, come prescritto dal D.lgs. 81/08 art. 37 comma 1 lettera a), e dall'accordo Stato Regioni del 21/12/2011.

*nota: Art.2 D.lgs. 81/08 intende "lavoratore", persona che, indipendentemente dalla tipologia contrattuale, svolge un'attività lavorativa nell'ambito dell'organizzazione di un datore di lavoro pubblico o privato, con o senza retribuzione, anche al solo fine di apprendere un mestiere, un'arte o una professione, esclusi gli addetti ai servizi domestici e familiari. Al lavoratore così definito è equiparato: il socio di cooperativa o di società, anche di fatto (...) i volontari del corpo nazionale dei Vigili del fuoco e della Protezione Civile; il lavoratore di cui al D.lgs. 1 dicembre 1997. 468 e successive modificazioni.

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento alla lettera a) del comma 1 dell' Art. 37 del D.lgs. 81/08, la durata del modulo generale non deve essere inferiore alle 4 ore e deve essere dedicata alla presentazione dei seguenti contenuti:

- Concetti di rischio;
- Danno;
- Prevenzione;
- Protezione;
- Organizzazione della prevenzione aziendale;
- Diritti, doveri e sanzioni per i vari soggetti aziendali;
- Organi di vigilanza, controllo ed assistenza.

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, esercitazioni, discussioni e test di verifica finale, Il tutto per rendere il corso il più coinvolgente ed esplicativo possibile.

Il corso è realizzato in **collaborazione con ente paritetico bilaterale**, così come prescritto nell' art. 37 comma 12 del D.lgs. 81/08 e ripreso nell' accordo Stato Regione del 21/12/2011 nella premessa.

I **docenti**, sono tutti di comprovata pluriennale esperienza e rispondono pienamente ai requisiti imposti al punto 1 del predetto accordo del dicembre 2011.

ATTESTATO

L'attestato di frequenza, verrà rilasciato, solo alla fine del corso e dopo aver frequentato almeno il 90 % delle ore di formazione previste.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (mi) in via del Commercio 39/41

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane (vedere i calendari)

Codice corso ADLT05NS	Descrizione FORMAZIONE GENERALE LAVORATORI corso 4 ore	Importo (+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi)	Date del corso (barrare la scelta): ☐ 1° corso: 17/03 ☐ 2° corso: 14/07 ☐ 3° corso: 01/12	Orari del corso dalle 9:00 alle 13:00
DATI AZIENDA E CORSISTA		
RAGIONE SOCIALE*		
(azienda dalla quale dipende il soggetto da formare e alla quale va intestata la fattura)		
Indirizzo*	Cap*	
Località*	Provincia*	
Telefono	Fax	
E-mail*	Cod. Ateco	
C.F.:	P.IVA*	
Referente		
CORSISTA*		
(nome e cognome)		
Nato/a a*	II*	
Telefono	Cellulare	
E-mail		
C.F.:*	Mansione*	
*Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo. Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).		
PAGAMENTO (barrare la scelta):		
☐ Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)		
☐ Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat)		
☐ Altro SPECIFICARE _____ (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)		
NOTE ORGANIZZATIVE: Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente corsista.		
DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA: Il Cliente corsista, ha il diritto di annullare la propria partecipazione al corso prenotato, con il presente modulo di iscrizione, fino a 10 giorni lavorativi prima della data stabilita, mandando comunicazione scritta all'indirizzo mail : mail@proteggi.it. In caso di mancato preavviso nei termini sopra stabiliti, mancata partecipazione al corso o interruzione dello stesso, per cause non imputabili a Proteggi, il Cliente Corsista sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione.		
Data	Timbro e firma per accettazione	
_____	_____	
Inviare modulo via fax allo 02 4400807 o via mail a mail@proteggi.it		