

Corso RLS

Rev.0 12/2012

Durata
32 ORE

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge al **RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)** come stabilito dall'Art. 37 comma 11 del D.lgs. 81/08.

Il corso si propone l'obiettivo di fornire informazioni fondamentali per l'esercizio delle funzioni di RLS

**nota: Art.2 D.lgs. 81/08 intende "Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza", persona eletta o designata per rappresentare i lavoratori per quanto concerne gli aspetti della salute e della sicurezza durante il lavoro.*

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento all' Art. 37 comma 11 del D.lgs. 81/08 ed, la durata del corso non deve essere inferiore alle 32 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

- Principi giuridici comunitari e nazionali;
- Legislazione generale e speciale in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- Principali soggetti coinvolti e i relativi obblighi;
- Definizione ed individuazione dei fattori di rischio;
- Valutazione dei rischi;
- Individuazione delle misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione;
- Aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori;
- Nozione di tecnica della comunicazione.

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, esercitazioni, discussioni, lavori di gruppo, 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**.

I **docenti**, sono tutti di comprovata pluriennale esperienza e in possesso dei requisiti legislativi per l'insegnamento.

ATTESTATO

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

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (mi) in via del Commercio 39/41

Voghera (pv) in via Lomellina 57

Altre sedi in città Italiane (vedere i calendari)

| Codice corso ADRLS32 | Descrizione RLS - corso 32 ore | Importo (+ iva 22%) |
|---|--|--|
| AG (riservato Proteggi) | Date del corso (barrare la scelta): <input type="checkbox"/> 1° corso: 09/02 - 10/02 - 16/02 - 17/02 <input type="checkbox"/> 2° corso: 05/05 - 08/05 - 12/05 - 15/05 <input type="checkbox"/> 3° corso: 14/09 - 15/09 - 20/09 - 21/09 <input type="checkbox"/> 4° corso: 04/12 - 11/12 - 15/12 - 18/12 | Orari del corso dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00 |
| 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* | Il* | |
| 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): | | |
| <input type="checkbox"/> Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.) | | |
| <input type="checkbox"/> Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat) | | |
| <input type="checkbox"/> 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 | | |