

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 e videoconferenza, 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. 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 ed il superamento della verifica finale.

Attestati: Proteggi Srl, è sede territoriale di soggetto formatore di derivazione sindacale/datoriale in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Legge per svolgere attività formativa di cui agli Artt. 32, c.2, 37 e 98 c.2 D.lgs. 81/08 e più in generale dagli accordi Stato Regione in vigore.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (Mi) in via del Commercio 39/41

Nostre filiali di Cascina – Carpi – Voghera

Da Cliente

Videoconferenza

Altre sedi in città Italiane



Riservato Proteggi

AG:

Codice corso:

ADLT05NSS

ADLT05NSSV

Modalità di partecipazione

(per cliente: barrare la scelta)

AULA

VIDEOCONFERENZA

FORMAZIONE GENERALE LAVORATORI

Corso 4 ore

Importo

(+ iva 22%)

Date del corso (barrare la scelta):

1° corso: 17/03

2° corso: 14/07

3° corso: 17/11

Orari del corso:

dalle 9:00 alle 13:00

DATI CLIENTE 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 PEC* _____

e/o

Cod. Univoco* _____

P.IVA e C.F.* _____

Cod. Ateco * _____

E-mail* _____

Referente _____

CORSISTA*

(nome e cognome)

Nato/a a* _____

||* _____

Telefono _____

Cellulare _____

E-mail ** _____

C.F.* _____

Mansione* _____

*Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo e della fatturazione elettronica.

**Campo obbligatorio per invio delle credenziali di accesso (solo per i corsi svolti in modalità videoconferenza).

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR)

PAGAMENTO (barrare la scelta):



Bonifico bancario anticipato (Banco BPM - IBAN IT 59 M 05034 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)



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.

In caso di annullamento, eventuali somme già versate, relative al corso oggetto di annullamento, saranno restituite al Cliente mediante Bonifico bancario.

La scelta di fruizione del corso (Aula o Videconferenza) confermata nel presente modulo di iscrizione, per ragioni organizzative, non potrà più essere modificata nei 10 giorni lavorativi antecedenti la data scelta del corso.

DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:

Il Cliente, 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 selezionata di inizio corso, 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 srl, il Cliente sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione e qualora il Cliente abbia versato la quota del corso anticipatamente, la stessa non sarà rimborsata.

La sottoscrizione del presente modulo di iscrizione è da ritenersi valida solo per la data scelta.

Data _____

Timbro e firma
per accettazione



Inviare modulo via fax allo 02 4400807 o via mail a mail@proteggi.it