

IL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Il corso, **organizzato con l'approvazione dell'Organismo Paritetico Provinciale**, rispetta i contenuti dell'art. 2 del D.M. 16 gennaio 1997, nonché i requisiti previsti dall'ACCORDO INTERCONFEDERALE tra CONFAPI e CGIL, CISL e UIL del 27 ottobre 1995.

Il corso ha come obiettivo quello di fornire ai partecipanti tutti gli elementi necessari affinché i compiti che la legge attribuisce al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza vengano svolti adeguatamente con competenza ed efficacia.

Il rilascio dell'attestato di frequenza è subordinato all'effettiva partecipazione al corso e del superamento della prova di verifica finale.

PROGRAMMA

- Il D.Lgs 81/08 e le norme previgenti: le misure generali di tutela, obblighi del datore di lavoro, il Servizio di Prevenzione e Protezione, obblighi dei lavoratori, obblighi dei progettisti, dei fabbricanti, dei fornitori e degli installatori, attività di terzi presso l'azienda;
La valutazione del rischio e il documento di valutazione dei rischi;
- Aspetti sanitari del D.Lgs. 81/08;
- I luoghi di lavoro;
- La comunicazione in azienda;
- I dispositivi di protezione individuali e la movimentazione manuale dei carichi;
- Videoterminali e videoterminalisti ;
- Gli agenti nocivi: il rischio da agenti chimici, cancerogeni e mutageni, Rumore, Vibrazioni, Campi Elettromagnetici, Amianto, radiazione ionizzanti e non ionizzanti, radiazioni ottiche artificiali, rischio da agenti biologici;
- I macchinari; il rischio elettrico (D.M. 37/'08); la segnaletica di sicurezza;
- L'incendio ed i piani di emergenza.

Al termine di ogni corso, verrà rilasciato un Attestato di partecipazione valido ai sensi dalla normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro

DOCENTI: consulenti in materia di sicurezza sul lavoro con esperienza pluriennale

DESTINATARI: Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza eletti in azienda.

DURATA: 32 ore come previsto dal D.M. 16/01/1997

DATE DI SVOLGIMENTO:

4° Edizione: 4, 11, 15, 18 Dicembre 2008 dalle 9,00 alle 18,00

QUOTA DI ISCRIZIONE:

€350,00+ IVA – COFFEE BREAK E PRANZO COMPRESI

SEDE DI SVOLGIMENTO: RICCIONE - via Empoli n.31 (Ingresso lato Banca Carim, 2° piano interno 2).

Per informazioni e iscrizioni:

Federica Soldati f.soldati@performa-online.it

G. Nadia Zavalloni n.zavalloni@performa-online.it

RIMINI – Via E. Rodriguez, 13 – tel. 0541/393647 fax 0541/302043

SCHEDA DI ISCRIZIONE
da inviare al fax n. 0541 302043

IL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA
 4° Edizione (dal 4 Dicembre)

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____ e_mail diretta _____

Ruolo in azienda _____ n° cell. (per comunicazioni urgenti) _____

Titolo di Studio:

Settore di appartenenza dell'azienda: _____ Cod. ATECO _____

Eventuali corsi sicurezza svolti:

DATI PER LA FATTURAZIONE:

AZIENDA

PRIVATO

_____ RAGIONE SOCIALE (SE AZIENDA)

_____ NOME E COGNOME (SE PRIVATO)

VIA _____ Località _____ Prov. _____

CAP _____ Tel _____ Fax _____

P.IVA _____ C.F. _____ Settore attività dell'azienda _____

Referente per comunicazioni _____ E-mail _____

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO È DI EURO _____ +IVA 20% A PERSONA.

SI PREGA DI ATTENDERE LA CONFERMA DELL'AVVIO ATTIVITA' PRIMA DI PROCEDERE AL PAGAMENTO

La quota di partecipazione sarà versata in unica soluzione entro l'inizio del corso, previa conferma dell'avvio dell'attività, mediante:

- Assegno non trasferibile intestato a Performa S.r.l.
- Accreditamento su c/c 000030030281 intestato a Performa Srl presso Unicredit Banca Impresa Ag. 6764 Bologna Riva di Reno (IBAN: IT 11 V 03226 02401 000030030281 - Codice BIC SWIFT: UNCRIT2VBOY)

Do atto e riconosco che:

l'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro i 5 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso; in caso di rinuncia pervenuta dopo tale termine, di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso sarà dovuto il pagamento integrale della quota, essendo la stessa predeterminata a fronte dei costi di organizzazione e svolgimento del corso;

sarà possibile sostituire il partecipante al corso con colleghi della stessa azienda, previa comunicazione a **PERFORMA S.R.L.**

PERFORMA S.R.L. si riserva la facoltà di rinviare la data d'inizio o di annullare il corso stesso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In questo caso la variazione sarà tempestivamente comunicata e si provvederà al rimborso delle quote versate.

Data _____

Firma Legale Rappresentante _____

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 D.Lgs 30/06/03, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")
Declaro di aver ricevuto da (nome ditta) la seguente informativa:

I Suoi dati personali sono utilizzati da **PERFORMA S.R.L.**, Titolare del trattamento, ai soli fini di gestione del rapporto contrattuale relativo, a seconda dei casi, alla Sua partecipazione a corsi e seminari, alla fornitura di servizi di consulenza nonché di altri servizi da parte di **PERFORMA S.R.L.**. I dati sono trattati sia su supporto cartaceo sia con strumenti elettronici, e non sono di regola comunicati né diffusi se non nei limiti di quanto imposto dall'esecuzione stessa degli obblighi contrattuali (poste, corrieri, ecc.). I dati possono essere trattati solo dagli incaricati degli Uffici Clienti, Marketing e Commerciale di **PERFORMA S.R.L.**. Il conferimento dei dati è del tutto facoltativo; è chiaro tuttavia che il mancato conferimento di alcune o tutte le informazioni personali può precludere l'instaurazione o la prosecuzione del rapporto contrattuale. Del tutto facoltativamente, e perciò senza alcuna conseguenza in caso contrario, può altresì fornire le Sue coordinate di posta elettronica, che verranno utilizzate da **PERFORMA S.R.L.** per proporre corsi, seminari e servizi analoghi, fermo restando - ai sensi dell'art. 130 del D.Lgs n. 196/2003 - il Suo diritto di chiedere ed ottenere, in ogni momento, di non ricevere ulteriori promozioni inviando una email a **PERFORMA S.R.L.**. Le richieste di esercizio dei diritti previsti dal Codice a favore dell'interessato (art. 7 e ss: ad esempio, accesso, integrazione, aggiornamento, ecc) possono essere rivolte a: **PERFORMA S.R.L.**, P.zza Bernini, 6 - RA tel. 0544.270509, anche scrivendo all'indirizzo email sopra riportato. **Consenso al trattamento dei dati personali:** ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo n° 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati da me conferiti, secondo le modalità e le finalità sopra riportate.

Per l'Azienda il Legale Rappresentante

Il Partecipante