

FORMAZIONE "SICUREZZA"

# RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

**OBIETTIVI FORMATIVI:** Formare all'interno dell'azienda la figura in grado di svolgere i compiti propri del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, ai sensi dell'art. 37 del dgl 81/2008

**DESTINATARI:** Lavoratori dipendenti che, conformemente siano stati designati o eletti Rappresentanti per la Sicurezza in ambito aziendale o territoriale.

**DURATA:** n. 32 ore

**SEDE:** IRECOOP Forlì, via E. Dandolo, 16/a

**PROGRAMMA:** Principi costituzionali e civilistici; la legislazione generale e speciale in materia di prevenzione infortuni e igiene del lavoro; i principali soggetti coinvolti ed i relativi obblighi; la definizione e l'individuazione dei fattori di rischio; la valutazione dei rischi; l'individuazione delle misure (tecniche, organizzative, procedurali) di prevenzione e protezione; aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori; nozioni di tecnica della comunicazione.

**DOCENTI:** Esperti di sicurezza, funzionari AUSL, esperti sindacali, consulenti aziendali

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** € 350,00 (esente IVA)

**CERTIFICAZIONE:** Attestato di Frequenza (*Il rilascio dell'attestato avverrà solo in seguito alla partecipazione ad almeno l'80% del monte ore previsto*)

**CALENDARIO:** maggio –giugno 2012.

**TERMINE ISCRIZIONI:** **15 maggio 2012**

**PER ISCRIZIONI (vedi scheda allegata)** IRECOOP ER sede di Forlì - via E. Dandolo, 16/a - 47121 Forlì

tel. 0543/370671 - fax 0543/24282 - e-mail: [sede.forli@irecoop.it](mailto:sede.forli@irecoop.it) – sito [www.irecoop.it](http://www.irecoop.it)

## COME EFFETTUARE IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di n. 12 iscritti.

**Intestazione:** IRECOOP EMILIA ROMAGNA soc. coop., via Calzoni 1/3, 40128 Bologna

**Causale:** Corso di formazione per RLS 32 ore Forlì maggio –giugno 2012

**Coordinate bancarie:** UNICREDIT CORPORATE BANKING - IBAN IT 35 T 0200837070000001887244

**SCHEDA ISCRIZIONE**  
**RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

32 ore Forlì – maggio - giugno 2012

**DATI PARTECIPANTE**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza (Via e comune) \_\_\_\_\_

Tel. + cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

**DATI DELL'AZIENDA PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP**

Società \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita iva \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data

Firma

**INVIARE A IRECOOP FORLÌ AL FAX 0543/24282**

NB

Al momento dell'invio del fax di iscrizione non è necessario versare la quota.

**Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire prima dell'inizio del corso quando verrà confermato da IRECOOP l'effettivo inizio delle lezioni, verificata l'esistenza del numero minimo di partecipanti.**

**La quota versata non sarà restituita in nessun caso.**