

CORSO DI FORMAZIONE GENERALE PER LAVORATORI



13 Novembre 2014

4 ore: dalle 9 alle 13

L'Accordo Conferenza Stato Regioni del 21 dicembre 2011 come da art. 37 del D.Lgs. 81/08 prevede un'articolata formazione nell'ambito della sicurezza e salute nei luoghi di lavoro per i lavoratori.

Infatti tutti i lavoratori devono essere formati rispetto ai principi generali del Testo Unico Sicurezza (FORMAZIONE GENERALE) e rispetto ai rischi specifici legati alla loro mansione (FORMAZIONE SPECIFICA).

I corsi di formazione effettuati dai lavoratori prima dell'entrata in vigore del presente Accordo possono essere ritenuti validi, ma se non è stata effettuata alcuna formazione o se sono stati assunti nuovi lavoratori è necessario procedere con l'iscrizione a tale corso, altrimenti **è possibile rischiare sanzioni quali l'arresto da due a quattro mesi o l'ammenda da 1.200 a 5.200 euro** [Art. 55, co. 5, lett. c)].

ARGOMENTI DEL CORSO	Concetti di rischio Danno Prevenzione Protezione Organizzazione della prevenzione aziendale Diritti, doveri e sanzioni per i vari soggetti aziendali Organi di vigilanza, controllo e assistenza
DOCENTE	Formatore in materia di salute e sicurezza sul lavoro qualificato secondo i criteri di qualificazione del 18/03/2013
ATTESTATO	Al termine del percorso formativo, previa FREQUENZA DI ALMENO IL 90% DELLE ORE DI FORMAZIONE, dopo l'effettuazione della verifica di apprendimento, verrà rilasciato l'attestato di partecipazione al corso.
SEDE DEL CORSO	HOTEL ALLA ROCCA, in via Matteotti 76 a Bazzano (BO).

PREZZI:
 € 100+IVA / PERSONA ALTRE AZIENDE € 50+IVA / PERSONA AZIENDE CONFARTIGIANATO/ BOLOGNA IMPRESE
 GRATUITO AZIENDE CLIENTI SICER SRL CHE HANNO IN CONTRATTO IL SERVIZIO FORMAZIONE

DATA DEL CORSO: 13 NOVEMBRE 2014, DALLE 9 ALLE 13

Modulo di iscrizione: inviare via fax 051/0390869 o via email formazione@sicersrl.com

COMPILARE UNA SCHEDA PER CIASCUN PARTECIPANTE, FARE LA CROCETTA SULLA TIPOLOGIA DI CORSO A CUI SI ISCRIVE LA PERSONA

IL RAPPRESENTANTE LEGALE	AZIENDA (RAGIONE SOCIALE)
INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTÀ)	
P.IVA	CODICE FISCALE
ATTIVITÀ PRINCIPALE	
TELEFONO	INDIRIZZO E-MAIL
NOME E COGNOME PARTECIPANTE	MANSIONE
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

AZIENDA CONFARTIGIANATO / BOLOGNA IMPRESE: pagamento secondo le condizioni in uso per i servizi erogati da Confartigianato /Bologna Imprese
 ALTRE AZIENDE: pagamento anticipato a mezzo bonifico bancario intestato a SICER srl - Iban: IT 82 A 05080 21006 CC0060611029

CLAUSOLE CONTRATTUALI

ISCRIZIONE L'iscrizione si intende accettata solo dopo definizione della modalità di pagamento sopra indicata e l'invio del presente modulo compilato in tutte le sue parti a SICER srl tramite fax 051/0390869 o e-mail: info@sicersrl.com. **Il pagamento della quota di partecipazione deve essere effettuato, pena l'esclusione dal corso, tramite bonifico bancario prima della data di inizio**, salvo diversi accordi.

CANCELLAZIONE L'eventuale rinuncia alla partecipazione dovrà essere comunicata almeno 4 giorni lavorativi prima della partenza del corso, in caso contrario non verrà rimborsata la quota di partecipazione. In caso di annullamento del corso da parte di SICER srl verrà rimborsato l'eventuale pagamento già effettuato. SICER Srl si riserva di annullare corsi in caso di mancanza di sufficienti adesioni

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE AL CORSO Il corso si svolgerà nei luoghi e nelle ore indicati dalla SICER srl. SICER srl potrà comunque modificare i luoghi, le date e gli orari del corso, previa comunicazione, anche telefonica, al Cliente. La mancata frequenza al corso od a singole lezioni non dà diritto alla restituzione del corrispettivo pattuito, né alla consegna dell'attestato.

Consenso al trattamento dei dati personali: ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. 196/2003 esprimo il mio consenso al trattamento dei dati qui riportati per finalità funzionali allo svolgimento della nostra attività e connesse alla fruizione dei servizi.

Si No

Esprimo il mio consenso alla commercializzazione e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui servizi della SICER srl mediante telefono, posta ordinaria ed elettronica, internet e per l'assolvimento dei compiti di legge.

Si No

Responsabile del trattamento e della conservazione dei dati è il dott. Mario Colonnese. Dichiaro di essere consapevole che in mancanza di tale consenso l'attivazione e l'accesso a tali servizi non sarà possibile e di disporre delle facoltà di cui all'art. 7 del citato d.lgs. Ai sensi e agli effetti dell'art. 1341 C.C. il Cliente dichiara di aver ben esaminato e di approvare espressamente l'integrale contenuto delle clausole contrattuali

TIMBRO E FIRMA