

Imola, Febbraio 2011

**Oggetto: CORSO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA  
D.Lgs 81/2008 – D.M. 16 GENNAIO 1997**

Per consentire alle Aziende di ottemperare agli obblighi legislativi in materia di sicurezza e salute dei luoghi di lavoro, la scrivente Associazione ha organizzato un corso, della durata di 32 ore, per la formazione della figura del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza così come previsto dal D.Lgs 81/2008 e dal D.M. 16 .01.1997.

Questa figura, anche alla luce del Testo Unico sulla Sicurezza, oggi è chiamata a rivestire un ruolo di maggiore coinvolgimento per la gestione della salute e della sicurezza dei lavoratori sui luoghi di lavoro.

**Chi deve partecipare?**

La normativa vigente prevede che tutti i lavoratori nominati in qualità di Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza sono tenuti ad effettuare un corso di formazione di base della durata minima di 32 ore.

Il corso si svolgerà presso la

**Sala Riunioni della CONFARTIGIANATO ASSIMPRESE  
in Viale Amendola, 56/d ad Imola (BO)**

con il seguente programma :

	<b>Giorno</b>	<b>Orario</b>
GIOVEDI'	3 marzo	14.00 - 18.30
MARTEDI'	8 marzo	14.00 - 18.30
GIOVEDI'	10 marzo	14.00 - 18.30
MARTEDI'	15 marzo	14.00 - 18.30
GIOVEDI'	17 marzo	14.00 - 18.30
MARTEDI'	22 marzo	14.00 - 18.30
GIOVEDI'	24 marzo	14.00 - 19.00

Al termine del corso verrà rilasciato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza da conservare presso la Sede Aziendale.

Per informazioni ed iscrizioni si prega di contattare la Sig.ra Patrizia Mazzoni  
(Tel. 0542/42112 – pmazzoni@confartigianatoimola.com).

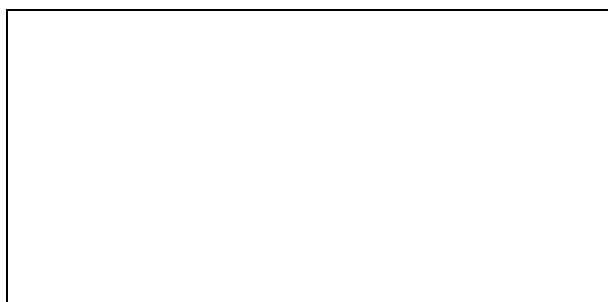
Le iscrizioni possono essere effettuate anche compilando il modulo allegato ed inviandolo al n. di fax. 0542/44370.

Cordiali saluti.

AMBIENTE & SICUREZZA  
*Patrizia Mazzoni*

**CORSO DI FORMAZIONE PER  
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA  
Marzo 2011**

**Modulo di iscrizione da inviare al fax 0542-44370**



Timbro della DITTA

Nominativo del partecipante (Nome e Cognome)

*La quota di partecipazione è di € 400 + IVA.*

**Le modalità di pagamento saranno a mezzo R.I.D. o a mezzo Bonifico Bancario intestato a ASSIMPRESE scarl sul seguente conto corrente : Credito Cooperativo Ravennate e Imolese IBAN IT26C0854221001055000095659 entro il 1° giorno di inizio corso**