

**Corso di formazione per
 Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza**
 [D.Lgs. n. 81/08 e 106/09 art. 34 comma 2]



DESTINATARI

Il corso RLS è dedicato alla formazione per **rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza**. Si definisce “rappresentante dei lavoratori per la sicurezza”, la persona eletta, scelta o designata per rappresentare, all’interno dell’azienda, i lavoratori per ciò che riguarda i temi di salute e sicurezza sul luogo di lavoro.

OBIETTIVO	Il corso " Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza " (RLS) si pone l'obiettivo di fornire gli elementi formativi per raggiungere adeguate conoscenze circa i rischi lavorativi esistenti negli ambiti di lavoro e adeguate competenze sulle principali tecniche di controllo e prevenzione dei rischi stessi.					
RIF. LEGISLATIVO	D.Lgs. n. 81/08 smi artt. 36-37 e artt. 47-52.					
PRE REQUISITI MINIMI DEI DISCENTI	Conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;					
CONDIZIONI OPERATIVE	La ditta Committente dovrà porre a disposizione per l’attività formativa: - Un referente aziendale che presiederà all’attività formativa; - Un’adeguata sala per la formazione teorica;					
TEST DI VERIFICA	Tutti i discenti dovranno sottoporsi a periodiche verifiche dell’ apprendimento. Il superamento delle verifiche, costituite da prove scritte, pratiche ed orali, rappresenta la condizione necessaria per l’ottenimento dell’ attestato di partecipazione al corso. Qualora il discente non dovesse superare le prove di valutazione dell’apprendimento, può ripetere i test entro e non oltre un anno solare dalla conclusione del corso di formazione.					
ATTESTATI	Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza agli allievi che avranno partecipato ad almeno il 90% del monte/ore previsto e superato la prova di valutazione finale.					
SEDE DEL CORSO	ROVIGO ADRIA BADIA POL.	MANTOVA BRESCIA	FERRARA BOLOGNA RAVENNA	VERONA VICENZA PADOVA	TREVISO VENEZIA BELLUNO	TRENTO
MODALITÀ DI ADESIONE E PAGAMENTO	L' iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione anche tramite fax (0425.589692) o e-mail (formazione@studioagm.eu) di: - copia dell'ultima pagina della presente scheda di adesione compilata e controfirmata; - copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione; Il pagamento dovrà essere effettuato entro il quinto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa e potrà avvenire con assegno/contanti/bonifico bancario intestato a: <p style="text-align: center;">Beneficiario: AGM di Gianni Maragna BPER Banca - FILIALE DI BADIA POLESINE IBAN: IT32G0538763150000003360565 Causale: FORMAZIONE PER RLS</p>					
MODALITÀ DI DISDETTA E	La disdetta da parte del partecipante dovrà essere comunicata via fax o mail entro dieci giorni dalla data di avvio del corso. Dopo tale data sarà addebitata l'intera quota di iscrizione. Sarà					

RIMBORSO	<p>possibile la partecipazione di un sostituto dandone comunicazione almeno un giorno prima dell'evento. In caso di annullamento del corso da parte di "Studio - AGM" non verrà riconosciuto alcun rimborso eccetto quello della quota di adesione.</p> <p>La direzione organizzativa si riserva di rinviare o sospendere il corso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti pari a 6 partecipanti.</p>
COSTO	<p>€ 320,00 + 4 % c.p. + IVA 22% = € 342,02 per ciascun partecipante al netto della ritenuta d'acconto.</p> <p>A seguito del pagamento sarà emessa regolare fattura.</p> <p>Nel caso di corsi aziendali, verrà effettuato un costo forfettario da valutare in relazione al numero di partecipanti. Qualora subentri una modifica di natura fiscale (es.: variazioni IVA), le eventuali variazioni verranno imputate all'atto della fatturazione.</p>
DURATA	32 ORE
PROGRAMMA	<p>1° Lezione Legislatura generale</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Legislazione generale e specifica in materia di prevenzione infortuni e igiene del lavoro, quadro normativo; ▪ Testo Unico sulla sicurezza (D.Lgs 81/08) – Principali soggetti coinvolti e relativi obblighi; ▪ Responsabilità civili e penali; ▪ Organi di controllo, poteri. <p>2° Lezione</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Valutazione dei rischi, individuazione dei fattori; ▪ La matrice dei rischi; ▪ Concetto di pericolo, magnitudo e rischio; ▪ Concetto di prevenzione; ▪ Analisi dei rischi sui luoghi di lavoro e soggetti coinvolti nella valutazione dei rischi; ▪ Programma degli interventi; ▪ Ruolo della informazione e della formazione; ▪ Le fonti informative su salute e sicurezza del lavoro; ▪ Obbligo formativo ed informativo ai sensi degli artt. 36 e 37 D.Lgs. 81/08. <p>3° Lezione</p> <p>a) Rischi specifici aziendali D.Lgs 81/08 art. 37 comma 11</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rischio chimico e interventi di prevenzione; ▪ Rischio biologico e interventi di prevenzione; ▪ Rischio cancerogeno e interventi di prevenzione; ▪ Rischio rumore e interventi di prevenzione; ▪ Rischio meccanico e interventi di prevenzione. <p>4° Lezione</p> <p>b) Rischi specifici aziendali D.Lgs 81/08 art. 37 comma 11</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rischi correlati alla Movimentazione Manuale dei Carichi NIOSH; ▪ Rischi correlati ai movimenti ripetitivi OCRA; ▪ Rischi correlati alla spinta e al tiro SNOOK-CIRIELLO; ▪ Rischio vibrazioni e interventi di prevenzione; ▪ Rischio correlato alla presenza di donne in stato di gravidanza; ▪ Rischio esposizione Videoterminali per addetti amministrativi; ▪ Rischio stress correlato al lavoro. <p>5° Lezione</p> <p>c) Rischi specifici aziendali D.Lgs 81/08 art. 37 comma 11</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Appalti, lavoro autonomo e sicurezza; ▪ Rischio correlato all'attività di interferenza con i prestatori d'opera art. 26 D.Lgs 81/08 o ad attività interna all'azienda (es. sui piazzali o all'interno dei magazzini...); ▪ Rischio d'incendio (tecniche e mezzi di prevenzione); ▪ Organizzazione delle emergenze: incendio e primo soccorso; ▪ Rischio esplosione per ambienti ATEX; ▪ Rischio elettrico. <p>6° Lezione Enti assicurativi e previdenziali</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Tutela assicurativa INPS, INAIL, diritti e doveri dei lavoratori in materia di assicurazioni sociali e prevenzioni infortuni;

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Il registro degli infortuni, infortunio, malattia professionale e infortunio in itinere; ▪ Consultazione, partecipazione, informazione e formazione dei RLS; ▪ Tutela dei RLS, ruolo dei comitati paritetici territoriali; ▪ Metodi per una corretta informazione in azienda (riunioni, gruppi di lavoro specifici, conferenze, seminari informativi, ecc); ▪ Strumenti di informazione su salute e sicurezza del lavoro (circolari, cartellonistica, opuscoli, audiovisivi, avvisi, news, sistemi di rete, ecc.); <p>7° Lezione</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Il Medico Competente e la Sorveglianza sanitaria; ▪ Ruolo del Medico Competente; ▪ Significato degli accertamenti sanitari; ▪ Le patologie più frequenti nei diversi settori; ▪ Il primo soccorso; ▪ Concetto di infortunio e di malattie correlate all'attività lavorativa; ▪ Interventi di prevenzione attraverso uso Dispositivi di Protezione Individuale (DPI); ▪ Interventi di prevenzione attraverso Dispositivi di Protezione Collettiva; <p>8° Lezione</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Il sistema delle relazioni e della comunicazione; ▪ Nozioni di tecnica della comunicazione; ▪ La motivazione; ▪ La costruzione di una strategia comunicativa; ▪ Soggetti e regole della comunicazione.
DICHIARAZIONE LIBERATORIA	<p>La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere letta e sottoscritta da ciascun partecipante. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la piena e consapevole lettura e comprensione di quanto vi è contenuto. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare l'AGM da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi -ma non limitati- quelli relativi al rischio d'infortuni durante il corso di formazione, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione. Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli partecipanti. Dichiaro di essere stato espressamente edotto sui regolamenti del corso, sull'uso corretto delle protezioni e di accettare espressamente senza riserva alcuna, tutte le misure che l'AGM ha ritenuto idonee ad evitare infortuni o lesioni.</p>

MODULO DI ADESIONE

Corso di formazione per RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Ditta _____

P.IVA _____ C.F. _____ Codice SDI/PEC _____

Indirizzo _____

Città, Prov _____ Tel. ufficio _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____ Referente aziendale _____

Attività dell'azienda _____ Codice ATECORI _____

• In caso di corsi di aggiornamento è richiesto il rilascio dell'attestato precedente.

DURATA	32 ORE
COSTO	<p>€ 320,00 + 4 % c.p. + IVA 22% = € 342,02 per ciascun partecipante al netto della ritenuta d'acconto. Verrà applicata scontistica particolare per le aziende che iscrivono al corso più di un partecipante. Nel caso di corsi aziendali, verrà effettuato un costo forfettario da valutare in relazione al numero di partecipanti. Il pagamento dovrà essere effettuato entro il quinto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa e potrà avvenire con assegno/contanti/bonifico bancario intestato a:</p> <p style="text-align: center;">Beneficiario: Beneficiario: AGM di Gianni Maragna BPER Banca - FILIALE DI BADIA POLESINE IBAN: IT32G0538763150000003360565 Causale: FORMAZIONE PER RLS</p>

DATI PERSONALI DEL 1° PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Via _____ N° _____ Città _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

DATI PERSONALI DEL 2° PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Via _____ N° _____ Città _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

DATI PERSONALI DEL 3° PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Via _____ N° _____ Città _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

LEGGE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Studio AGM per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di Studio AGM. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e art. 15 del GDPR 679/2016: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Studio AGM in via Vittorio Veneto 24/B 45021 Badia Polesine (RO).

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

Servizi promozionali (Invio email ed sms, comunicazioni commerciali via telefono) eseguiti direttamente dal Titolare del Trattamento

CONSENTO

NON CONSENTO

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:

Impossibilità di ricevere da parte del titolare del trattamento, novità, offerte, e ulteriori informazioni riguardanti nuovi servizi e/o prodotti.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____