



Corso di Formazione per l'aggiornamento annuale del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale 4/8 ore

Scheda Informativa

Il decreto 81 del 2008, all' art. 37 comma 11, stabilisce l'obbligo dell'aggiornamento annuale della formazione dei Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale (RLSA).

Modalità di svolgimento: la durata dell'aggiornamento annuale è di **4** ore per le imprese che occupano fino a 50 lavoratori mentre per le imprese che occupano più di 50 lavoratori l'aggiornamento è di **8** ore. Il comma 6 dell'art 37 impone al "datore di lavoro di tenere aggiornato il RSLA in relazione all'evoluzione dei rischi o all'insorgenza di nuovi".

Per quanto sopra si ritiene opportuno sottoporre a periodico aggiornamento tutti i RLSA.

Iscrizione: Il datore di lavoro deve compilare la Scheda allegata, barrando la tipologia del corso rispetto al numero dei lavoratori della propria Azienda (più o meno di 50) e farla pervenire al Servizio Sicurezza e Ambiente di A.S.Q. Modena Società Cooperativa accompagnata dal pagamento già eseguito. A seguito del ricevimento del pagamento verrà emessa e spedita la fattura.

Pagamento: La quota deve essere versata **anticipatamente** mediante bonifico bancario. Una copia del versamento effettuato deve essere allegata alla Scheda di iscrizione. A seguito del pagamento viene emessa fattura sulla base dei dati indicati nella Scheda.

A.S.Q. Modena Società Cooperativa si riserva la facoltà di cambiare date e luoghi di svolgimento dei corsi (ad es. per problemi con docenti o aule precedentemente prenotate) e in quel caso provvederà a comunicarlo il prima possibile alle aziende iscritte al corso.

Attestato: al termine del corso , ai partecipanti che avranno raggiunto almeno il 90% delle ore di presenza, verrà consegnato un attestato nominativo di frequenza (durante il corso viene tenuto un regolare registro delle presenze che i partecipanti sono tenuti a compilare all'ingresso in aula). Nel caso in cui la persona non abbia raggiunto un numero sufficiente di ore di presenza la società provvederà a richiamarlo per un massimo di 2 volte al fine di recuperare le ore mancanti.



Inviare a: Ufficio Formazione A.S.Q. Modena Società Cooperativa - Via Malavolti 33/A - 41122 Modena asq.simone@mo.cna.it

Tel. Ufficio di Modena 059/2551132 tast. 1 Fax 059/254894

Scheda di iscrizione

Corso di AGGIORNAMENTO annuale per il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale **4ore/8 ore**

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare / legale rappresentante

della Ditta _____

via _____ n° _____ Città _____ Prov _____ CAP _____

P. IVA _____ CF _____

tel _____ cell _____ fax _____ indirizzo mail _____

attività svolta _____ CODICE ATECO 2007 _____ n° soci _____ n° dipendenti _____

eventuale riferimento aziendale per comunicazioni Sig. / Sig.ra _____

chiede di iscrivere al corso il Sig./la Sig.ra (indicare il nominativo della persona che iscriva):

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ Luogo _____ CF _____

CORSO PRESCELTO (vedi locandina allegata) N° _____ DEL _____

PREZZI PER ASSOCIATI CNA (sede di _____)

☐ meno di 50 lavoratori (4 ore di corso) **€ 100 +IVA**

☐ più di 50 lavoratori (8 ore di corso) **€ 180 +IVA**

PREZZI PER NON ASSOCIATI CNA

☐ meno di 50 lavoratori (4 ore di corso) **€ 115 +IVA**

☐ più di 50 lavoratori (8 ore di corso) **€ 210+IVA**

Il bonifico dovrà avere i seguenti dati: **Beneficiario:** A.S.Q. Modena Società Cooperativa P.IVA 00317400364

Banca d'appoggio UNIPOL Banca - Filiale 67, Modena **IBAN:** IT 90 J 03127 12901 000000003140

Causale CORSO AGGIORNAMENTO RLSORE (SEGNALARE SE 4 O 8 ORE)

Mancata partecipazione: In caso di mancata partecipazione al corso, a seguito del primo invito, la scrivente A.S.Q. Modena Società Cooperativa provvederà ad invitare nuovamente **e non oltre due volte** il partecipante dopo di che procederà ad annullare l'iscrizione trattenendo le quote versate. Per partecipare sarà quindi necessario re-isciversi e pagare nuovamente le quote dovute. Ad ogni buon conto si rammenta che l'azienda è tenuta a comunicare preventivamente la mancata partecipazione del discente. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della scheda informativa del corso e di accettare integralmente le condizioni in essa indicate; dichiara inoltre che i partecipanti al corso sono regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) liberando gli organizzatori da ogni responsabilità.

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito da A.S.Q. Modena Società Cooperativa (disponibile e scaricabile sul sito www.asqcna.it)

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____