



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 tasto 1 Fax 059/254894

Corso di Formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale 32 ore

Scheda Informativa

Il decreto 81 del 2008 stabilisce che nelle aziende o unità produttive venga eletto o designato un *Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza*: territoriale o aziendale.

- Nelle aziende che occupano **fino a 15 addetti**, il rappresentante per la sicurezza è eletto direttamente dai lavoratori al loro interno o può essere individuato territorialmente per più aziende (questa persona risiederà presso l'OPTA e sarà a disposizione delle aziende per consultazione in materia di sicurezza sul lavoro).
- Nelle aziende che occupano **più di 15 dipendenti** il rappresentante della sicurezza dovrà essere eletto all'interno fra i lavoratori o nel caso sia presente all'interno delle rappresentanze sindacali.

Nel caso in cui venga incaricato un dipendente all'interno dell'azienda, il datore di lavoro dovrà iscrivere la persona designata ad un corso di formazione di 32 ore al fine di ricevere una formazione adeguata a svolgere tale incarico (incarico della durata di 3 anni).

Nell'accordo Interconfederale Nazionale dell'artigianato viene precisato che non sono eleggibili come Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, né elettori, i soci di società, gli associati in partecipazione e i collaboratori familiari.

Modalità di svolgimento: Il corso ha la durata complessiva di **32 ore (20 comuni a tutte le attività e 12 sui rischi specifici)**.

Iscrizione: Il datore di lavoro deve compilare la scheda allegata e farla pervenire all'Ufficio Formazione 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 di iscrizione deve essere versata **anticipatamente ed esclusivamente mediante bonifico bancario**. Una copia del versamento dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione ed inviata via fax. **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). Per i prezzi si veda scheda di iscrizione.

Attestato: al termine del corso , ai partecipanti che avranno raggiunto almeno il 70% 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

el. Ufficio di Modena 059/2551132 tasto 1 Fax 059/254894

Scheda di iscrizione

Corso di Formazione per il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Aziendale 32 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 iscritta al corso):

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____ CF _____

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

PREZZI PER ASSOCIATI CNA (sede di _____) € 330 + IVA

PREZZI PER NON ASSOCIATI CNA € 380 + 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 RLSA

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 _____