



AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico AIAS

Accreditamento Regione Lombardia n. iscrizione albo 0043 del 01/08/2008

Azienda certificata UNI ISO 29990:2011 –

Servizi per l'apprendimento relativi all'istruzione e alla formazione non formale n. P/1791

Mod.07.02.01.AA brochure_corso_aggiornamento rev. 01 del 19/11/2012

Corso per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Ex art. 37 comma 11 D.Lgs. 81/08

Informazioni Generali

PREMESSA:

Le modalità, la durata e i contenuti specifici della formazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza sono stabiliti in sede di contrattazione collettiva nazionale, nel rispetto dei seguenti contenuti minimi:

OBIETTIVI:

Fornire agli RLS una formazione completa

DURATA:

Il corso ha una durata di 32 ore

DESTINATARI:

RLS

METODOLOGIE:

La metodologia sarà improntata a favorire le esperienze dei partecipanti attraverso lezioni interattive

DOCUMENTAZIONE:

Dispense fuori commercio

VERIFICA FINALE DELL'APPRENDIMENTO

Test a risposta multipla chiusa

ATTESTATI

A seguito della verifica di apprendimento, sarà rilasciato attestato di frequenza al corso

LIBRETTO FORMATIVO CERTIFICABILE

Il programma del corso, la registrazione firmata dei partecipanti e la copia degli attestati sono documenti che saranno conservati nei nostri archivi a testimonianza della formazione avvenuta secondo le procedure interne del nostro sistema qualità. Si consiglia di conservare comunque copia originale di questi documenti per ogni ulteriore verifica del proprio percorso di formazione professionale.



n. 6070



n. 18507



n. 18508

AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico – Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano

Tel. 02.65.96.131 - Fax 02.65.96.508 –

e-mail: info@aiasacademy.it - www.aiasacademy.it

Iscrizione C.C.I.A. n. 1474908 Registro Ditte - Tribunale di Milano n. 354978-8676-28

C.F./P.I. 11534520157 - Cap. Soc. € 26.000



CONTENUTI del CORSO

1° giorno (8 ore)

9.00/13.00 – 14.00/18.00

- **principi giuridici comunitari e nazionali;**
- **legislazione generale e speciale in materia di salute e sicurezza sul lavoro;**
- **principali soggetti coinvolti e i relativi obblighi;**
- **aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori;**

2° giorno (8 ore)

9.00/13.00 – 14.00/18.00

- **definizione e individuazione dei fattori di rischio;**
 - **valutazione dei rischi;**

3° giorno (8 ore)

- **definizione e individuazione dei fattori di rischio;**
- **individuazione delle misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione.**

4° giorno (8 ore + TEST)

9.00/13.00 – 14.00/18.00

- **nozioni di tecnica della comunicazione**
- **TEST FINALE DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO**



SCHEDA INFORMATIVA PARTECIPANTI

(da compilare e trasmettere insieme alla scheda di iscrizione)

Vi ringraziamo anticipatamente per le informazioni fornite, che ci consentiranno di poter adeguatamente informare i docenti delle competenze dei discenti prima ancora di entrare in aula.

Titolo del corso:
<i>Data del corso:</i>

NOME COGNOME:

Azienda:.....

Settore merceologico:

Settore Ateco:

Titolo di Studio:

Potrebbe indicarci sommariamente che genere di attività lavorativa svolge e qual è il Suo ruolo in azienda?.....

Potrebbe indicarci brevemente gli obiettivi che intende raggiungere frequentando questo corso?

Ha già frequentato altri corsi in merito all'argomento di questo corso? Se sì, quali?.....

Ha già frequentato altri corsi organizzati dal nostro Istituto? Se sì quali?.....

Prendendo in considerazione il programma del corso, quale argomento ritiene più utile ai fini della sua attività?.....

Grazie

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in ottemperanza al D.Lgs 196/03.

FIRMA _____



n. 6070



n. 18507



n. 18508



AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico AIAS

Accreditamento Regione Lombardia n. iscrizione albo 0043 del 01/08/2008

Azienda certificata UNI ISO 29990:2011 –

Servizi per l'apprendimento relativi all'istruzione e alla formazione non formale n. P/1791

IL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS) – 32 ORE (da inviare al fax 02-6596508)

Milano, _____ (inserire la data prescelta)

Nome* _____ Cognome* _____ C.F.* _____

Nato a* _____ il* _____

Ente o azienda _____ Ruolo in azienda _____

N. Dipendenti _____ Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____ E-mail: _____

Chiede di intestare la fattura a: _____

Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Prov. _____

P.IVA _____ C.F. _____ **(campi a compilazione obbligatoria)**

Esente IVA ai sensi dell'art. _____

Quote di partecipazione: *si prega di allegare copia del bonifico alla presente scheda*

SOCI AIAS E/O CERTIFICATI ICPrev IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE

socio AIAS* (Tessera N. _____) e/o **Certificato ICPrev *** (Registro n. _____)

€ 924,00 + IVA 21%

€ 878,00 + IVA 21% per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso

La validità del numero di tessera AIAS e del Certificato ICprev verrà verificata dalla Segreteria Organizzativa AIAS ACADEMY.

La tessera AIAS è nominativa, pertanto **solo il titolare della tessera che si iscrive ai corsi può usufruire dello sconto soci.**

QUOTA INTERA (NON socio AIAS né Certificato ICPrev)

€ 1.155,00 + IVA 21%

€ 1.098,00 + IVA 21% per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso

N.B. gli attestati saranno spediti SOLO dopo il saldo della quota di iscrizione

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare del trattamento dati è AIAS ACADEMY Srl, Corso di Porta Nuova 48 – 20121 Milano. Il responsabile del trattamento dati è la Segreteria AIAS ACADEMY srl Corso di Porta Nuova 48- Milano. AIAS ACADEMY nell'ambito dell'attività di formazione e prevenzione, con l'intento di fornire un costante aggiornamento ai propri Iscritti e Clienti, richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione della sicurezza e di aggiornamento mediante proposte commerciali di corsi e altre attività dell'ente o di società esterne ad essa collegate. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo lo sottoscrivo

Data: _____ Do il consenso Nego il consenso Firma dell'interessato _____

Modalità di iscrizione

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria, dovranno essere confermate mediante l'invio della scheda per fax o e-mail **Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento** dei posti disponibili. **Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.** AIAS ACADEMY si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone comunicazione entro 5 giorni dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

Rinunce o annullamento del corso

In caso di eventuali rinunce, non pervenute **per iscritto** alla segreteria organizzativa AIAS ACADEMY (info@aiasacademy.it – fax 02-6596508) **almeno sette giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione prescelta**, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Effettua il pagamento anticipato della quota di iscrizione a mezzo:

bonifico su c/c bancario intestato a **AIAS ACADEMY Srl** su: (*allegare alla scheda copia del bonifico*)

Unicredit **IBAN IT 96 H 02008 01621 000100452674**

Banca Popolare Commercio e Industria **IBAN IT 10 S 05048 01613 000000010078**

IW Bank SmileSpa **IBAN IT 60 B 03165 01600 000071004909**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alle rinunce e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.

Data: _____ Timbro e firma _____

* Campi a compilazione obbligatoria per rilascio attestato

Mod. 07.02.01/B_rev_05 del 6/11/2012



AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico – Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano

Tel. 02.65.96.131 - Fax 02.65.96.508 –

e-mail: info@aiasacademy.it - www.aiasacademy.it

Iscrizione C.C.I.A. n. 1474908 Registro Ditte - Tribunale di Milano n. 354978-8676-28

C.F./P.I. 11534520157 - Cap. Soc. € 26.000



n. 6070

n. 18507

n. 18508