

CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA PER LAVORATORI (6 ore)

*Corso aggiornamento di 6 ore conforme al D.Lgs 81/08 e
Accordo Stato Regioni 21/12/2011*

DESTINATARI: Tutti i lavoratori e preposti di aziende di qualsiasi settore, che hanno già partecipato a precedenti percorsi formativi in materia di sicurezza e salute lavoratori

CONTENUTI: Approfondimenti giuridico normativi; aggiornamenti tecnici sui rischi; aggiornamenti sull'organizzazione e gestione della sicurezza in azienda; fonti di rischio e relative misure di prevenzione.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Rag. sociale o Cognome Nome se privato

Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel _____ PEC _____ Email _____

P. IVA _____ C.F. _____

Codice ATECO _____ Vedi visura
camerale _____ Si richiede emissione di fattura:

REFERENTE: indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome _____

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*

codice destinatario o PEC _____

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Tel./Email _____

Note _____

CONDIZIONI DI ADESIONE:

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

Aggiornamento sicurezza per i lavoratori di tutti i settori (6 ore) - 60,00 € + IVA.

Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139

- La formazione dei lavoratori e quella dei loro rappresentanti deve avvenire, in collaborazione con gli organismi paritetici, ove presenti nel settore e nel territorio in cui si svolge l'attività del datore di lavoro, durante l'orario di lavoro e non può comportare oneri a carico dei lavoratori (art. 37 comma 12 D.Lgs. 81/08).
- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA.
- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.
- Gli iscritti stranieri possono frequentare il corso se sono in grado di comprendere la lingua italiana. Nel caso in cui il partecipante non conosca a sufficienza la lingua italiana sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dall'allievo. Tale attività è a carico del datore di lavoro, che può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete, ma che dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica nel registro del corso. Segnalare nello spazio note tale esigenza.

Data _____

Timbro / Firma _____

Denominazione
Azienda / Ente: _____

CORSO AGGIORNAMENTO SICUREZZA PER LAVORATORI (6 ore)

*Corso aggiornamento di 6 ore conforme al D.Lgs 81/08 e
Accordo Stato Regioni 21/12/2011*

PARTECIPANTI AL CORSO

Indicare per ogni partecipante data/e e sede/i del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____	Cognome _____	
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____	
Codice fiscale _____	Nazionalità _____	
Profilo profess. _____	Data/e corso _____	Sede corso _____
Email partecipante _____		

Nome _____	Cognome _____	
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____	
Codice fiscale _____	Nazionalità _____	
Profilo profess. _____	Data/e corso _____	Sede corso _____
Email partecipante _____		

Nome _____	Cognome _____	
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____	
Codice fiscale _____	Nazionalità _____	
Profilo profess. _____	Data/e corso _____	Sede corso _____
Email partecipante _____		

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy ([vedi informativa](#))

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

formazione@synergica.net

Timbro / Firma _____

Synergica s.r.l.
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543
www.synergica.net