

FORMAZIONE "SICUREZZA"
**Formazione generale
e specifica dei lavoratori
per aziende a rischio basso**
(ai sensi Accordo Stato-Regioni del 21-12-2011)

A chi è rivolto

Lavoratori definiti secondo l'art.2 del Dlgs 81/08.

Obiettivo

In rispetto dell'Accordo Stato Regioni in vigore dal 26 gennaio 2012 l'obiettivo è fornire conoscenze e metodi ritenuti indispensabili per conoscere i rischi dello specifico lavoro del lavoratore; conoscere l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e il quadro normativo che disciplina la sicurezza e salute sul lavoro; sviluppare capacità analitiche (individuazione dei rischi), comportamentali (percezione del rischio).

Durata

8 ore (4 ore formazione generale + 4 ore formazione specifica)

N.B. il livello di rischio (basso-medio-alto) è definito dal codice ATECO dell'azienda

Attestato finale

Attestato di frequenza per almeno il 90% del monte ore e superamento della prova di verifica finale (test).

Quota di partecipazione (La quota si intende esente IVA art.10 DPR 633/72)
€ 90,00

Sede di svolgimento

IRECOOP, Via Calzoni 1/3 - Bologna

Calendario

19/12/2016 – ore 9.00-13.00 Formazione Generale

19/12/2016 – ore 14.00-18.00 Formazione rischio basso

Scadenza iscrizioni: 25 Novembre 2016

PER ISCRIZIONI (vedi scheda allegata)

IRECOOP ER sede di Bologna - via Calzoni 1/3 - 40128 Bologna
tel. 051/7099014 - fax 051/355611 - e-mail: barbieric@irecoop.it

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 10 iscritti.

SCHEDA ISCRIZIONE
FORMAZIONE "sicurezza" DEI LAVORATORI
(ai sensi Accordo Stato-Regioni del 21-12-2011)
Forlì

Barrare la casella che interessa

FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA RISCHIO BASSO (8 ore)

DATI PARTECIPANTE

Nome e cognome _____ CF _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza (Via e comune) _____

Tel. _____ e-mail _____

Profilo professionale (breve descrizione dell'ambito di lavoro per chiarire la tipologia dei rischi)

DATI DELL'AZIENDA PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Società _____

Via _____ tel. _____ fax _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

e-mail _____

(N. B. questo indirizzo e-mail verrà utilizzato per le comunicazioni ufficiali di IRECOOP verso l'impresa)

Data

Firma

INVIARE A IRECOOP BOLOGNA AL FAX 051/355611

NB

Il pagamento della quota dovrà avvenire prima dell'inizio del corso quando verrà confermato da IRECOOP l'effettivo inizio delle lezioni, verificata l'esistenza del numero minimo di partecipanti, attraverso una mail che fornisce le modalità di pagamento.

La quota versata non sarà restituita in nessun caso.