

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER PREPOSTI IN MATERIA DI SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO

OBIETTIVI DEL CORSO

La formazione si svolgerà in modo tale da favorire la partecipazione attiva, lo scambio di esperienze e il confronto con colleghi che ricoprono ruoli simili. I docenti sono tecnici esperti nelle materie della sicurezza e della formazione.

Obblighi: frequenza minima 90% delle ore per rilascio dell'attestato.

CONTENUTI (secondo quanto previsto dall'Accordo Stato Regioni)

- Novità introdotte dalle recenti norme sul ruolo del preposto
- Soggetti della prevenzione, compiti, obblighi, responsabilità e relazioni
- Individuazione dei rischi, incidenti e mancati infortuni, valutazione dei rischi, individuazione delle misure tecniche, organizzative e procedurali di sicurezza
- Vigilanza sul rispetto delle disposizioni di sicurezza (aziendali e di legge)
- Tecniche di comunicazione e sensibilizzazione dei lavoratori, anche con riferimento a nuovi assunti, somministrati e stranieri
- Percezione del rischio e cultura della sicurezza

DURATA	6 ore
CALENDARIO	5 e 7 giugno 2024, orario 9.00 – 12.00 Il corso sarà attivo con un minimo di 10 partecipanti
QUOTA DI ISCRIZIONE	€ 80,00 + IVA a partecipante
SEDE	STUDIO CENTRO SICUREZZA AMBIENTE SRL – Via dell'Economia 131, Vicenza
PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario (IT 66 F 03069 11889 100000000405 oppure IT 57 F 05018 11800 000011042116) <input type="checkbox"/> Ricevuta Bancaria a 30 ggdfm IBAN: _____ <input type="checkbox"/> Da scalare dal contratto in essere, previo accordo con il proprio referente
ISCRIZIONI	Inviare la scheda a scsa@scsa.it

N.B: in caso di rinuncia, non pervenuta almeno 3 giorni prima, sarà fatturato il 50% della quota del corso

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER PREPOSTI IN MATERIA DI SICUREZZA
E SALUTE SUL LAVORO**

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO DEL 5 e 7 GIUGNO 2024

Ragione Sociale: _____ Cod. Ateco: _____

Sede Legale: _____

P.IVA / C.F.: _____ Cod. Destinatario: _____

Partecipanti:

nome e cognome	mansione	nato a:	il:	codice fiscale
_____	_____	_____	____ \ ____ \ ____	_____
_____	_____	_____	____ \ ____ \ ____	_____
_____	_____	_____	____ \ ____ \ ____	_____
_____	_____	_____	____ \ ____ \ ____	_____
_____	_____	_____	____ \ ____ \ ____	_____
_____	_____	_____	____ \ ____ \ ____	_____
_____	_____	_____	____ \ ____ \ ____	_____

I dati inviati tramite il seguente modulo sono raccolti e gestiti da Studio Centro Sicurezza e Ambiente Srl, e società ad essa correlate, al fine di rendere possibile lo svolgimento del rapporto di fornitura e/o prestazione ai sensi del Regolamento UE 679/2016 GDPR. Per qualsiasi informazione visitate il sito <http://www.scsa.it/privacy>

Data _____

Firma _____