

CORSO DI AGGIORNAMENTO FORMAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Il corso è rivolto al **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza** che ha già effettuato la formazione base e che necessita di aggiornamento in funzione di quanto stabilito dal DL 81/2008, all'art. 37 comma 11 e dall'Accordo Stato Regioni del 07 luglio 2016 Allegato V, ossia:

- per le imprese che occupano da 1 a 50 lavoratori, almeno **4 ore annue**
- per le imprese che occupano più di 50 lavoratori, almeno **8 ore annue**

TIPOLOGIA DEL CORSO	DURATA COMPLESSIVA	DATE	ORARIO
RLS – AGGIORNAMENTO (imprese che occupano da 1 a 50 lavoratori)	4 ore	21/11/2016	8.30/12.30
RLS – AGGIORNAMENTO (imprese con più di 50 lavoratori)	8 ore	17/11/2016 21/11/2016	8.30/12.30 8.30/12.30

PAGAMENTO: all'iscrizione, mediante B.B. c/o VENETO BANCA HOLDING Ag. Lonate Pozzolo IBAN IT55A0503550390275570420247 – Descrizione: Corso RLS - AGGIORNAMENTO del __/__/____

Da rendere debitamente compilato, timbrato e firmato all'indirizzo mail andrea.colombo@arcadiacons.com

Per maggiori informazioni contattare Andrea Colombo Tel. 0331/662011 e-mail andrea.colombo@arcadiacons.com

SEDE DEL CORSO: sede di ARCADIA CONSULTING SRL, Via Ossola n. 6, Lonate Pozzolo (VA).

N.B.: in caso di **non raggiungimento del numero minimo di partecipanti**, il corso potrà subire uno **slittamento** o **essere annullato**; in tal caso verrà fatta comunicazione alle aziende interessate. **L'iscrizione dovrà pervenire entro 7 giorni prima della data di inizio corso.** Le successive iscrizioni potranno non essere ritenute valide; in tal caso verrà fatta comunicazione alle aziende interessate. In caso di necessità **la sede del corso potrà essere variata** previa comunicazione alle aziende interessate.

LA MANCATA PARTECIPAZIONE AL CORSO, NON POTRÀ ESSERE RECUPERATA E L'IMPORTO DOVRÀ COMUNQUE ESSERE CORRISPOSTO NELLA SUA TOTALITÀ.

Per accettazione (**Timbro e firma**): _____

Il Datore di lavoro dichiara di aver appurato la comprensione della lingua italiana, parlata e scritta, degli eventuali lavoratori stranieri iscritti.

Timbro e firma: _____

Distinti saluti.
ARCADIA CONSULTING S.r.l.

