

## CORSO DI AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Il corso è rivolto al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza che ha già effettuato la formazione di base e che deve aggiornare annualmente la sua formazione come previsto dal DL 81/2008 all'art 37 comma 11 e dall'ASR 07.07.2016.

Il corso di aggiornamento ha durata di 4 ore per gli RLS di aziende fino a 50 lavoratori e di 8 ore per gli RLS di aziende con più di 50 lavoratori.

TIPOLOGIA DEL CORSO	DURATA COMPLESSIVA	DATE	ORARIO
RLS – AGGIORNAMENTO (aziende fino a 50 lavoratori)	4 ore	22/06/2017	8,30 – 12,30
RLS – AGGIORNAMENTO (aziende con più di 50 lavoratori)	8 ore	22/06/2017	8,30 – 12,30 14,00 – 18,00

Sede del corso: ARCADIA CONSULTING SRL, Via Ossola n. 6 – Lonate Pozzolo (VA)

Per l'iscrizione è necessario compilare la tabella excel in allegato e inoltrarla al seguente indirizzo e-mail: [laura.farinon@arcadiacons.com](mailto:laura.farinon@arcadiacons.com)

*Modulo di iscrizione: Tabella excell -link sottostante da scaricare.*

**PAGAMENTO:** all'iscrizione, mediante B.B. c/o VENETO BANCA HOLDING Ag. Lonate Pozzolo IBAN IT55A0503550390275570420247 – Descrizione: Corso aggiornamento formazione RLS del 22/06/2017

**L'iscrizione dovrà pervenire almeno 7 giorni prima la data di inizio corso, unitamente alla copia del bonifico effettuato.** Le successive iscrizioni potranno non essere ritenute valide; in tal caso verrà fatta comunicazione alle aziende interessate.

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.

- ▲ Igiene e sicurezza del lavoro
- ▲ Consulenza in campo ambientale
- ▲ Analisi chimiche

**Come previsto dall'accordo STATO REGIONI, gli attestati di partecipazione saranno rilasciati solo se sarà raggiunta la frequenza del 90% delle ore previste.**

**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: \_\_\_\_\_

*Per informazioni:*

Laura Farinon ☎ 0331/662008 e-mail: [laura.farinon@arcadiacons.com](mailto:laura.farinon@arcadiacons.com)

Distinti saluti.

**ARCADIA CONSULTING S.r.l.**