

CORSO DI AGGIORNAMENTO DELLA FORMAZIONE PER LAVORATORI IN AZIENDE CON LIVELLO DI RISCHIO BASSO-MEDIO-ALTO

Accordo sancito in sede di conferenza Stato-Regioni del 21 dicembre 2011, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 8 del 11.01.2012.

Il corso è rivolto ai lavoratori che hanno già frequentato corsi di formazione in conformità all'ASR 21/12/2011 (o a cui è stata riconosciuta la formazione pregressa effettuata entro l'11.01.2012, di cui al punto 11 lettera a) dell'ASR del 21.12.2011) e che devono effettuare 6 ore di aggiornamento ogni 5 anni, a prescindere dal livello di rischio dell'azienda in cui lavorano.

MODULO	DURATA	DATE	ORARIO
1	3 ore	15/06/2017	9,00 – 12,00
2	3 ore	15/06/2017	14,00 – 17,00

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

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 lavoratori del 15/06/2017

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.

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

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.

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

Distinti saluti.

ARCADIA CONSULTING S.r.l.