

## **"RLS, RAPPRESENTANTE dei LAVORATORI per la SICUREZZA"**

**ai sensi dall'art. 37, comma II del Testo Unico 81/08**

### **DESTINATARI**

Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (**RLS**), eletti e designati all'interno della propria azienda, che abbiano quindi la necessità di svolgere il percorso completo di formazione (32 ore).

### **OBIETTIVI**

Informare il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza sui principali elementi concettuali e conoscitivi secondo quanto previsto dal Testo Unico 81/08, art. 37, comma I I.

### **DURATA: 32 ORE**

### **PROGRAMMA**

- La figura dell'RLS: compiti e responsabilità. Gli accordi interconfederali;
- Comunicazione interpersonale e di gruppo in relazione al ruolo partecipativo dell'RLS;
- La comunicazione con gli altri soggetti che operano in materia di prevenzione;
- Introduzione alle normative in materia prevenzionistica: DPR 547/55, DPR 303/56, Dlgs626/94, Testo Unico 81/08;
- Fattori di rischio in ambiente di lavoro;
- Igiene del lavoro: fattori di rischio infortunistico;
- Analisi e gestione dei supporti informativi. La funzione di vigilanza;
- I dispositivi di protezione individuale.
- Frequenza obbligatoria

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** c/o CERSEO via Vallotti, 22 Vercelli salvo diversa indicazione.

**REQUISITI/SELEZIONE:** non prevista.

**ATTESTATO:** Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza valido ai fini dell'adempimento dell'obbligo di legge previsto dal Testo Unico 81/08, art. 37, comma I I.

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Le domande di iscrizione devono pervenire entro 5 giorni dall'inizio del corso. Il calendario è pubblicato sulla pagina del sito [http://www.cerseo.org/site/static/calendario\\_corsi/](http://www.cerseo.org/site/static/calendario_corsi/)

### **ISCRIZIONE**

Per l'iscrizione occorre compilare e trasmettere il presente modulo di persona, via fax o mail a:

**CERSEO via Vallotti, 22 – 13100 VERCELLI**  
tel e fax 0161-219513, mail [segreteria@cerseo.org](mailto:segreteria@cerseo.org)

Ragione Sociale .....

Settore di attività.....

Indirizzo (Via/CAP/Città/Provincia)

.....

.....

Codice fiscale/Partita IVA

.....

Telefono .....Fax.....

Mobile .....

Cognome e Nome partecipante

.....

Funzione aziendale.....

e-mail .....

Data .....

Timbro e firma .....

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** € 360,00 (IVA compresa )

### **IMPORTANTE**

Nella quota di iscrizione sono compresi il materiale didattico e il materiale di consumo. Eventuali rinunce debbono essere segnalate alla segreteria almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso: oltre tale termine verrà addebitato il 50% della quota. CERSEO si riserva la facoltà di cancellare il corso nel caso di insufficiente numero di partecipanti. Il pagamento della quota di iscrizione avverrà il primo giorno di corso con assegno bancario.

Ai sensi del D.Lgs.196/03 i dati rilasciati saranno trattati ai fini della corretta esecuzione delle prestazioni richieste e di offrire informazioni sui nostri servizi. Previo suo consenso facoltativo potranno essere anche utilizzati per l'invio di comunicazioni commerciali attraverso sistemi automatizzati di chiamata e comunicazioni elettroniche. Responsabile del trattamento è CERSEO, rivolgendosi alla quale potrà esercitare i diritti di cui all'art.7.

**Accenso all'invio di comunicazioni commerciali attraverso sistemi automatizzati di chiamata e comunicazioni elettroniche.**

**FIRMA** \_\_\_\_\_