



# CNA – Settore Formazione

## Corso di formazione "Aggiornamento per Rappresentante dei lavoratori alla sicurezza" **D. Lgs. 81/2008 – art. 37**

### Struttura del corso

**OBIETTIVI:** aggiornare la formazione dei rappresentanti dei lavoratori alla sicurezza, necessarie per il corretto svolgimento del loro ruolo in azienda ai sensi dell'art. 37 c. 11 del D. Lgs. 81/08.

**DESTINATARI:** dipendenti che hanno assunto in azienda il ruolo di rappresentante dei lavoratori alla sicurezza.

**COSTO PARTECIPANTI:**

Associati CNA € 70 + IVA

Non associati CNA € 170 + IVA (comprensivo di quota tessera CNA per l'anno in corso)

**DURATA:** 4 ore, svolte in orario di lavoro, per imprese fino a 50 dipendenti.

**PROGRAMMA:**

- Principi giuridici comunitari e nazionali;
- legislazione generale e speciale in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
- principali soggetti coinvolti e i relativi obblighi;
- definizione e individuazione dei fattori di rischio;
- valutazione dei rischi;
- individuazione delle misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione;
- aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori;

L'attestato di partecipazione verrà rilasciato previo superamento di un esame teorico.

**SEDE CORSI:** CNA Viale Montegrappa 15 Pavia;

**L'attestato di partecipazione verrà rilasciato soltanto al raggiungimento del 100% delle ore di formazione**

### Informazioni e iscrizioni:

**CNA Pavia tel. 0382 433115 – 433126 # fax 0382 433165 – 433176**

**[s.stefanuto@cnapavia.it](mailto:s.stefanuto@cnapavia.it) / [m.preda@cnapavia.it](mailto:m.preda@cnapavia.it)**

#### Scheda di iscrizione al corso "Aggiornamento Rappresentante dei Lavoratori alla Sicurezza"

Impresa \_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_ ( )

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ pagina Facebook \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ **Associato CNA: SI ( ) NO ( )**

partecipante al corso sig. \_\_\_\_\_  dipendente

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Attività svolta dall'azienda: \_\_\_\_\_ Numero dipendenti \_\_\_\_\_

**COD. ATECO** \_\_\_\_\_

(timbro e firma)

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E CONSENSO PRIVACY:** In ottemperanza al RGPD 2016/679, si informa che i dati raccolti vengono trattati per l'erogazione dei servizi sopra indicati. Potrà esercitare i suoi diritti agli artt. 15-22 del RGPD attraverso comunicazione all'indirizzo [rgpd@cnapavia.it](mailto:rgpd@cnapavia.it). L'informativa estesa, di cui dichiaro di aver preso visione ai sensi degli artt. 13 e 14, è consultabile presso i nostri uffici.

Dichiaro che in modo libero, specifico, informato e inequivocabile presto il mio  consenso  mancato consenso al trattamento dei miei dati per l'invio di comunicazioni promozionali sui corsi.

Firma \_\_\_\_\_