



CORSO DI FORMAZIONE di AGGIORNAMENTO PER PREPOSTI

Conforme all'Accordo Stato Regioni 21 dicembre 2011

DOVE E QUANDO

Presso SICER SRL, sala Formazione in Via Palazzetti 5/F ingresso dal retro, 5/B interno 3 a **San Lazzaro di Savena**,



28 settembre 2021
dalle ore 9 alle ore 13 e
dalle ore 14 alle ore 16

CONTENUTI

Durante il corso, tramite l'ausilio di video, lavori di gruppo e percorsi ragionati, chiariremo e approfondiremo i concetti relativi alla formazione dei preposti.

I nostri corsi si basano su un principio di partecipazione attiva e reattiva degli iscritti. Gli argomenti trattati sono quelli previsti dall'Accordo Stato Regione di riferimento, valutando eventuali novità rispetto a:

- i **soggetti** del sistema di prevenzione;
- **le relazioni** tra i vari soggetti;
- **incidenti e infortuni mancati**;
- **tecniche di comunicazione** e sensibilizzazione dei lavoratori;
- **valutazione dei rischi**;
- individuazione **misure tecniche, organizzative e procedurali** di prevenzione e protezione;

Verranno sempre prese in considerazione le modalità di **esercizio della funzione di controllo dell'osservanza** da parte dei lavoratori delle disposizioni di legge.

DOCENTE

Docente esperto in materia e qualificato come docente-formatore nel settore sicurezza sul lavoro.

Tutti i nostri docenti sono monitorati dal Sistema di Gestione qualità: i nostri partecipanti ai corsi li valutano sempre.

A CHI E' RIVOLTO

Ai preposti per la sicurezza individuati in azienda che hanno partecipato alla formazione di base prevista dall'Accordo Stato Regioni 21 dicembre 2011.

Il **preposto**, così come definito dalla normativa, è **colui che vigila sull'attività dei lavoratori che supervisiona in virtù del suo ruolo** aziendale o in virtù di una situazione "di fatto" (maggiore esperienza lavorativa, e/o maggiore anzianità). Si tratta del Capo squadra, Capo ufficio, etc.

Il Preposto deve aggiornare la propria formazione ogni cinque anni, con un corso la cui durata minima è pari a 6 ore.

Aggiornare i preposti per radicare la sicurezza sul lavoro nell'impresa

Per informazioni e per procedere all'iscrizione contattaci tel. 051/0390853 email formazione@sicersrl.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE

AZIENDA/ CODICE SDI	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
CAP	CITTA'
P.IVA	CODICE FISCALE
ATTIVITA' PRINCIPALE	
TEL.	E-MAIL
EMAIL SPEDIZIONE FATTURA	
E-MAIL SPEDIZIONE ATTESTATO	
DATI PARTECIPANTE: NOME	COGNOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	
PREZZI <input type="checkbox"/> €100	
Ai prezzi va aggiunta l'IVA prevista per Legge e si considerano a partecipante	
CLAUSOLE CONTRATTUALI	
L'iscrizione si intende accettata solo dopo l'effettuazione del pagamento e l'invio del presente modulo compilato in tutte le sue parti a SICER tramite fax 051/0390869 o e-mail: formazione@sicersrl.com	
PAGAMENTO Il pagamento della quota di partecipazione deve essere effettuato, pena l'esclusione dal corso, prima della data di inizio, salvo diversi accordi. BONIFICO BANCARIO intestato a SICER srl IBAN IT 82 A 05080 21006 CC0060611029 inviare copia della contabile via FAX: 051/0390869 o via email formazione@sicersrl.com	
CANCELLAZIONE L'eventuale rinuncia alla partecipazione dovrà essere comunicata almeno 4 giorni lavorativi prima della partenza del corso, in caso contrario non verrà rimborsata la quota di partecipazione. In caso di annullamento del corso da parte di SICER verrà rimborsato l'eventuale pagamento già effettuato. SICER si riserva di annullare corsi in caso di mancanza di sufficienti adesioni.	
MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE AL CORSO Il corso si svolgerà nei luoghi e nelle ore indicati da SICER. SICER potrà comunque modificare i luoghi, le date e gli orari del corso, previa comunicazione, anche telefonica, al Cliente. La mancata frequenza al corso od a singole lezioni non dà diritto alla restituzione del corrispettivo pattuito, né alla consegna dell'attestato.	
Consenso al trattamento dei dati personali: ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (Privacy), avendo ottenuto il consenso dall'interessato ai fini dell'iscrizione al corso, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati qui riportati per finalità funzionali allo svolgimento della vostra attività e connesse alla fruizione dei servizi.	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Esprimo il mio consenso alla commercializzazione e l'invio di materiale pubblicitario/promozionale e di aggiornamento sui servizi della SICER mediante telefono, posta ordinaria ed elettronica, internet e per l'assolvimento dei compiti di legge.	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Estremi di chi raccoglie i dati sopra indicati: Michela Scapoli c/o SICER srl Via Palazzetti 5/F 40068 San Lazzaro di Savena (Bo) . Tel. 0510390850 Fax 0510390869 email: privacy@sicersrl.com	
Dati di contatto del RDP- DPO SICER : Dott. Mario Colonnese c/o SICER srl Via Palazzetti 5/F 40068 San Lazzaro di Savena (Bo) . Tel. 0510390850 Fax 0510390869 email: privacy@sicersrl.com	
Ai sensi e agli effetti dell'art. 1341 C.C. il Cliente dichiara di aver ben esaminato e di approvare espressamente l'integrale contenuto delle clausole contrattuali	
TIMBRO E FIRMA	