



Scheda di iscrizione da inviare via email ad amministrazione@stsgroup.biz

CORSI E-LEARNING

CORSO DI FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI – SPECIFICA RISCHIO BASSO 4 ORE

Accordo Stato Regioni 21/12/2011 - Art. 37 D.Lgs. 81/08

PROGRAMMA DEL CORSO:

Infortuni e malattie professionali - Meccanici generali - Elettrici generali - Macchine - Attrezzature - Cadute dall'alto - Rischi da esplosione - Rischi chimici - Nebbie, Oli, Fumi, Vapori, Polveri - Etichettatura - Rischi cancerogeni - Rischi biologici - Rischi fisici - Rumore - Vibrazione - Radiazioni - Microclima e illuminazione - Videoterminali - DPI Organizzazione del lavoro - Ambienti di lavoro - Stress lavoro correlato - Movimentazione manuale carichi - Movimentazione merci (apparecchi di sollevamento, mezzi trasporto) - Segnaletica - Emergenze - Le procedure di sicurezza con riferimento al profilo di rischio specifico - Procedure esodo e incendi - Procedure organizzative per il primo soccorso - Incendi e infortuni mancati - Altri rischi.

ATTESTATO DI FREQUENZA:

Ogni partecipante riceverà, previo sostenimento di un test superato con esito positivo, un attestato valido, ai sensi dell'accordo stato-regioni 21 dicembre 2011, su tutto il territorio nazionale. La documentazione verrà trasmessa, su supporto informatico, personalmente a ciascun utente che, potrà scaricare direttamente dalla piattaforma sia l'attestato che il libretto formativo del cittadino. Presa visione ed accettazione della scheda progettuale e dei requisiti tecnici prima dell'acquisto amministrazione@stsgroup.biz - 011.18955430

IMPORTO:

50 € + IVA cad./discente.

Il saldo dovrà avvenire entro e non oltre la prima data del corso tramite bonifico bancario al seguente Iban:

IT79L0306901064100000067814 oppure tramite assegno bancario/contanti.

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE:

| | |
|-------------------------|--|
| Cognome Nome | |
| Data e Luogo di nascita | |
| Codice Fiscale | |
| Telefono | |
| Email | |
| Mansione | |

DATI PER LA FATTURAZIONE:

| | |
|-------------|--|
| Azienda | |
| Indirizzo | |
| Partita Iva | |
| Telefono | |
| Email | |

CANCELLAZIONE O RINVIO DEL CORSO:

Il nostro studio si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata entro 5 giorni solari dall'inizio del corso.

RINUNCE – FATTURAZIONE:

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria, via email, almeno 10 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi.

In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

Si intendono accettate le condizioni generali riportate nel presente programma corsi.

PRIVACY:

I dati personali forniti saranno utilizzati nel rispetto dei principi di protezione della privacy dettati dal D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni.

Data: _____

Timbro e firma: _____