

## **Formazione obbligatoria del R.L.S. in qualità di RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

### **Obiettivi del corso**

- 1) assolvimento dell'obbligo di formazione previsto per il R.L.S.
- 2) fornire ai Rappresentanti dei lavoratori sulla sicurezza le basi di conoscenza della sicurezza e della salute sul luogo di lavoro in applicazione della normativa europea. La durata minima del corso è di 32 ore iniziale di cui 12 sui rischi specifici presenti in un'azienda le conseguenti misure di prevenzione e protezione adottate.

### **Riferimenti normativi**

Il corso costituisce assolvimento dell'obbligo formativo per i rappresentanti dei lavoratori sulla sicurezza in applicazione dell'art. 37 comma 10 e 11 del D.Lgs. 9 Aprile 2008, n. 81. La struttura del corso e le modalità di erogazione permettono inoltre l'approfondimento e lo studio dei "rischi specifici" presenti nell'azienda dove il lavoratore svolge il ruolo di RLS.

### **Destinatari**

Il corso si rivolge a tutti i Rappresentanti dei lavoratori del comparto Pubblica Amministrazione, Università

### **Modulo Formativo**

L'attività formativa sarà svolta in modalità aula O CON COLLEGAMENTO IN VIDEOCONFERENZA

### **Programma sintetico del corso**

#### **1° MODULO**

- Somministrazione del questionario iniziale
- L'approccio alla prevenzione attraverso il D.Lgs. 81/08 per un percorso di miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori.
- Soggetti del Sistema di prevenzione aziendale. I compiti, gli obblighi, le responsabilità civili e penali.
- Criteri e strumenti per l'individuazione degli infortuni e malattie professionali a scuola
- Il Sistema Pubblico della Prevenzione.

#### **2° MODULO**

- La classificazione dei rischi
- Il Documento di valutazione dei rischi
- Informazione e formazione dei lavoratori

#### **3° MODULO**

- Il ruolo del RLS rivisto alla luce del D.Lgs. 106/2009
- Le attribuzioni del RLS

#### **4° MODULO**

- Rischio incendio ed esplosione

### **5° MODULO**

- Comunicazione della Sicurezza sul lavoro

### **6° MODULO**

- Rischi per la sicurezza e la salute di tipo cosiddetto trasversale, il piano e la gestione del pronto soccorso
- Metodologie e Strumenti di Valutazione

### **Modalità di iscrizione al corso**

L'iscrizione al corso avviene con la compilazione e l'invio a mezzo PEC all'indirizzo [idinnet@legalmail.it](mailto:idinnet@legalmail.it) del MODULO D'ORDINE PER IL CORSO BASE O AGGIORNAMENTO (ultime pagine). Al ricevimento del Modulo d'ordine la Idnet procederà con l'iscrizione in Aula.

### **Condizioni Generali di Contratto**

Il recesso da parte del Cliente potrà avvenire entro sette giorni dalla data di avvio del corso. In tal caso il Cliente avrà diritto al rimborso integrale dell'importo eventualmente versato. In caso di rinunce non pervenute per iscritto almeno 7 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso sarà addebitato l'intera quota di partecipazione.

Idinet Management si riserva la facoltà di annullare l'iniziativa o modificare la sede del corso, dandone tempestiva comunicazione, entro 3 giorni lavorativi, dalla data di inizio del corso

### **Calendario corso**

### **Vedere scheda di iscrizione**

### **Costi**

- Corso base per RLS, durata 32 ore - € 145,00 – Iva Esente (D.P.R. 633 /72 comma 2 – Art 5)
- Corso aggiornamento per RLS, durata 8 ore - € 65,00 – Iva Esente (D.P.R. 633 /72 comma 2 – Art 5)

### **Idnet Management S.r.l.S.**

Via Siracusa n° 34 – 90141 Palermo -

Pec: [idinnet@legalmail.it](mailto:idinnet@legalmail.it)

Sito web: [www.idiform.it](http://www.idiform.it) – R.E.A. 311395 – P.Iva: 06291800826

Validazione del programma di Formazione: CGIL\_FLC

Responsabile del progetto formativo (CGIL : Arch Alberto Cipolla)

**MODULO DI ADESIONE AL CORSO**  
**Formazione obbligatoria del R.L.S. in qualità di RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**  
**Durata 32 ore**

L'Ente Pubblico \_\_\_\_\_

sede nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**L'adesione alla proposta consente la partecipazione del soggetto indicato nel presente modulo al corso**

**BASE RLS**

Nome iscritto \_\_\_\_\_

*Riportare Nome, Cognome, Luogo e data di nascita- e mail*

**Calendario incontri**

**I INCONTRO:** 13 GIUGNO 2017 DALLE ORE 15.00 ALLE 19.00

**II INCONTRO:** 15 GIUGNO DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 19.00

**III INCONTRO:** 20 GIUGNO DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00 E DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 19.00

**IV INCONTRO:** 22 GIUGNO DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 19.00 E DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 19.00

**V INCONTRO:** 27 GIUGNO DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00 E DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 19.00

**SEDE DEL CORSO:** **I PRIMI 4 INCONTRI SI SVOLGERANNO PRESSO LA DD SIRAGUSA VIA AMM. V. CAGNI 40/42 PALERMO**  
**IL V INCONTRO SI SVOLGERA' PRESSO LA SEDE REGIONALE CGIL – VIA ERCOLE BERNABEI ,22 PALERMO**

**MODALITA' DI FRUIZIONE:**       AULA                       VIDEOCONFERENZA

**Il costo per singolo partecipante è di € 145,00** - Importo esente IVA ai sensi del 2° comma dell'art. 5 del DPR 26/10/1972 n. 633 –. **Il Pagamento** dovrà essere effettuato entro 30 giorni data fattura elettronica a mezzo bonifico bancario.

Il presente modulo ha validità di contratto. Il cliente dichiara di aver preso visione ed accettato le condizioni contrattuali riportate alla pagina 1, 2 e 3 de pesente modulo di iscrizione.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si comunica che i dati raccolti con il presente Modulo saranno utilizzati per l'esecuzione del presente contratto .I dati saranno trattati sia in modalità cartacea che elettronica. Il titolare dei trattamenti dei dati è: Idnet Management Srls Via Siracusa 34, 90139 Palermo.



Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
*Timbro e Firma*

**COMPILARE E INVIARE A MEZZO PEC : [IDINET@LEGALMAIL.IT](mailto:IDINET@LEGALMAIL.IT)**

Per informazioni Dott Alfredo Giangrande - 333.1949225 E mail [amministrazione@idiform.it](mailto:amministrazione@idiform.it)

 <b>FLC CGIL</b> <i>federazione lavoratori della CONOSCENZA</i>	<b>Riservato Segreteria Scuola</b> Numero protocollo _____ Numero C.I.G. _____	
---	--	---

**MODULO DI ADESIONE AL CORSO  
AGGIORNAMENTO DURATA 8 ORE  
PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA**

L'Ente Pubblico \_\_\_\_\_  
sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**L'adesione alla proposta consente la partecipazione del soggetto indicato nel presente modulo al corso di  
AGGIORNAMENTO RLS**

**Calendario**

**UNICO INCONTRO: GIORNO 27 GIUGNO 2017 DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 13.00 E DALLE ORE 15.00 ALLE 19.00**

**SEDE DEL CORSO:** CGIL – Via Ercole Bernabei ,22 Palermo

**MODALITA' DI FRUIZIONE:**       AULA                                   VIDEOCONFERENZA

Nome iscritto \_\_\_\_\_

*Riportare Nome, Cognome, Luogo e data di nascita- e mail*

**Il costo per singolo partecipante è di € 65,00** - Importo esente IVA ai sensi del 2° comma dell'art. 5 del DPR 26/10/1972 n. 633 – **Il Pagamento** dovrà essere effettuato a 30 giorni data fattura elettronica a mezzo bonifico bancario  
Il presente modulo ha validità di contratto. Il cliente dichiara di aver preso visione ed accettato le condizioni contrattuali riportate alla pagina 1, 2 e 3 de pesente modulo di iscrizione.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si comunica che i dati raccolti con il presente Modulo saranno utilizzati per l'esecuzione del presente contratto .I dati saranno trattati sia in modalità cartacea che elettronica. Il titolare dei trattamenti dei dati è: Idnet Management Srls Via Siracusa 34, 90139 Palermo.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
*Timbro e Firma*

**COMPILARE E INVIARE A MEZZO PEC :** [IDINET@LEGALMAIL.IT](mailto:IDINET@LEGALMAIL.IT)  
Per informazioni Dott Alfredo Giangrande - 333.1949225 E mail [amministrazione@idiform.it](mailto:amministrazione@idiform.it)