

CORSO DI FORMAZIONE SICUREZZA DEI LAVORATORI
Art. 37, comma 2 D.Lgs. 81/08 s.m.i. - Accordo Stato Regioni 21/12/11

PERCHÉ SI DEVE FREQUENTARE IL CORSO

L'art. 37 del D.Lgs. 81/08 prevede per i LAVORATORI un'adeguata e specifica formazione in relazione ai propri compiti in materia di salute e sicurezza del lavoro.

L'Accordo tra Stato e Regioni del 21/12/2011 disciplina la durata, i contenuti minimi e le modalità della formazione, nonché l'aggiornamento.

CHI DEVE FREQUENTARE

La partecipazione al corso è destinata a tutti i lavoratori dipendenti o equiparati (a tempo indeterminato o determinato) delle aziende appartenenti alle categorie sotto elencate. Nei confronti dei **lavoratori stranieri**, l'iscrizione ai corsi potrà essere effettuata previa verifica da parte del datore di lavoro della comprensione e conoscenza della lingua italiana.

Sono destinatari della formazione anche i **lavoratori neo assunti**; i corsi devono essere organizzati anteriormente o se ciò risulta impossibile, contestualmente all'assunzione ed il relativo percorso formativo deve essere completato entro e non oltre il termine di 60 giorni dalla data di assunzione

Gli accordi prevedono un numero specifico di ore di formazione necessarie a ogni LAVORATORE per adempiere all'obbligo formativo, suddividendo le aziende in tre categorie a seconda del codice ATECO dell'Azienda (ricavabile dalla Visura Camerale).

RISCHIO AZIENDALE	ORE FORMATIVE	CATEGORIA GENERALE *
RISCHIO BASSO *	4 + 4 ORE	Uffici e servizi, Commercio Artigianato, Turismo
RISCHIO MEDIO *	4 + 8 ORE	Agricoltura, Pesca, P.A. Istruzione, Trasporto, Magazzinaggio
RISCHIO ALTO *	4 + 12 ORE	Costruzioni, Industria alimentare, Tessile Legno, Manifatturiero, Energia, Rifiuti, Raffinerie, Chimica, Sanità, Servizi Residenziali

* si invita a contattare telefonicamente lo Studio per verificare l'appartenenza alle classi di rischio

SANZIONI MANCATA FORMAZIONE

Per la mancata formazione, le **sanzioni** previste corrispondono all'**arresto da due a quattro mesi** o all'**ammenda da € 1.200,00 a € 5.200,00**.

MODALITÀ EROGAZIONE CORSO

Il percorso formativo prevede due moduli:

- 1 MODULO FORMAZIONE GENERALE di 4 ore – FREQUENTATO DA TUTTI**
- 2 MODULO FORMAZIONE SPECIFICA della durata di:**
 - **4 ore** per aziende a **RISCHIO BASSO**
 - **8 ore** per aziende a **RISCHIO MEDIO**
 - **12 ore** per aziende a **RISCHIO ALTO**

DOCUMENTAZIONE

La **ST Project**, rilascerà a ciascun partecipante, alla fine del corso, verificata la presenza almeno al 90% delle lezioni, idoneo **attestato di formazione**.

LUOGO E DATE DEL CORSO

Il corso si terrà presso la sede **ST Project snc** in **Via Caduti sul Lavoro, 22 - Isola della Scala (VR)**, con le seguenti date disponibili:

GIORNO	ORARIO	TIPOLOGIA RISCHIO
VENERDÌ 09/09/2022	ore 9.00 - 13.00	GENERALE
VENERDÌ 09/09/2022	ore 14.30 - 18.30	BASSO - MEDIO - ALTO
LUNEDÌ 12/09/2022	ore 9.00 - 13.00	MEDIO - ALTO
LUNEDÌ 12/09/2022	ore 14.30 - 18.30	ALTO

Le iscrizioni si riceveranno fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti 35 persone

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di partecipazione al corso, viene quantificata in:

€ 60,00 A PARTECIPANTE + IVA (€ 73,20) PER MODULO DI 4 ORE

Pertanto:

GENERALE (4 ORE)	€ 60,00 + IVA (€ 73,20) a partecipante
GENERALE *+ RISCHIO BASSO (4+4)	€ 120,00 + IVA (€ 146,40) a partecipante
GENERALE *+ RISCHIO MEDIO (4+8)	€ 180,00 + IVA (€ 219,60) a partecipante
GENERALE *+ RISCHIO ALTO (4+12)	€ 240,00 + IVA (€ 292,90) a partecipante

* Chi ha già frequentato il corso di formazione generale dovrà scorporare il costo delle prime 4 ore (€ 60,00 + IVA) dal totale

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ASSEGNO BANCARIO/CIRCOLARE** intestato alla **ST Project s.n.c.**
- BONIFICO BANCARIO** da effettuarsi sul c/c intestato **ST Project s.n.c.**, Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Ag. di Vigasio, **IT 57 M 01030 59940 0000 63160126**, indicando la seguente causale: **FORMAZIONE LAVORATORI**
- RIBA 30 GG DATA FATTURA + SPESE BANCARIE**
- BANCOMAT/CARTA DI CREDITO**

I collaboratori dello Studio sono a completa disposizione per ogni ulteriore chiarimento

ST Project s.n.c.

**IN CASO D'ACCETTAZIONE, SI PREGA DI RITRASMETTERE COMPILATA L'ALLEGATA
"SCHEDA D'ISCRIZIONE"**

SCHEDA ISCRIZIONE - CORSO DI FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI
Art. 37, comma 2 D.Lgs. 81/08 s.m.i. - Accordo Stato Regioni 21/12/11

DA COMPILARE E RESTITUIRE VIA MAIL (INFO@STPROJECT.IT)

RAGIONE SOCIALE _____
VIA _____ N. _____
COMUNE _____ CAP _____
P. IVA _____ COD. FISCALE _____
TEL. _____ FAX _____
E-MAIL _____
CODICE DESTINATARIO FATTURE ELETTRONICHE _____

C H I E D E I S C R I Z I O N E A L

CORSO DI FORMAZIONE SICUREZZA LAVORATORI - BARRARE IL PRESCELTO

- GENERALE (4 ORE) € 60,00 + IVA (€ 73,20) A PARTECIPANTE**
- GENERALE * + RISCHIO BASSO (4+4) € 120,00 + IVA (€ 146,40) A PARTECIPANTE**
- GENERALE * + RISCHIO MEDIO (4+8) € 180,00 + IVA (€ 219,60) A PARTECIPANTE**
- GENERALE * + RISCHIO ALTO (4+12) € 240,00 + IVA (€ 292,90) A PARTECIPANTE**

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ASSEGNO BANCARIO/CIRCOLARE** INTESTATO ALLA **ST Project s.n.c.**
- BONIFICO BANCARIO** DA EFFETTUARSI SUL C/C INTESTATO ST PROJECT S.N.C., BANCA **MONTE DEI PASCHI DI SIENA**, AG. DI VIGASIO, **IT 57 M 01030 59940 0000 63160126**, INDICANDO LA SEGUENTE CAUSALE: **FORMAZIONE LAVORATORI**
- RIBA 30 GG DATA FATTURA + SPESE BANCARIE:** ABI _____ CAB _____
- BANCOMAT/CARTA DI CREDITO**

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Desideriamo informarla che ai sensi del GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. La scrivente informa ai sensi del Regolamento UE 679/2016:

- 1 i dati forniti verranno trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti dalle stesse derivanti, nonché per una efficace gestione dei rapporti; in particolare per adempimenti di legge, connessi a norme civilistiche, fiscali e contabili; gestione amministrativa del rapporto; adempimento degli obblighi contrattuali; gestione degli archivi, gestione della corrispondenza e dei fax; finalità di marketing operativo e strategico; segnalazione a potenziali clienti della clientela acquisita.
- 2 Il trattamento e la conservazione dei dati saranno effettuati mediante l'ausilio di mezzi e strumenti informatici e/o cartacei, secondo le modalità atte a garantire l'integrità, la sicurezza e la riservatezza;
- 3 il conferimento dei dati è obbligatorio per l'assolvimento degli obblighi di legge e/o contrattuali; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà la mancata esecuzione del contratto/la mancata esecuzione del rapporto; le conseguenze del mancato conferimento dei dati non riconducibili ad obblighi di legge o contrattuali verrà valutato di volta in volta dallo scrivente
- 4 ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni che hanno rapporti di collaborazione con la scrivente;
- 5 il titolare del trattamento è "ST Project s.n.c." con sede in Isola della Scala (VR), Via Caduti sul Lavoro, 22 - cod. fisc. e partita IVA 03289250239 nella persona del suo legale rappresentante;
- 6 il Responsabile del trattamento è la ST Project s.n.c.;
- 7 i dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti instaurati e anche successivamente per quanto indicato al punto 1.

Si informa che con l'attivazione del contratto/collaborazione con ST Project s.n.c. si ritiene concesso il consenso per il trattamento dei Suoi dati, per i quali in ogni momento potrà esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, attraverso richiesta scritta.

PARTECIPANTE			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GENERALE	RISCHIO BASSO	RISCHIO MEDIO	RISCHIO ALTO
<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09

PARTECIPANTE			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GENERALE	RISCHIO BASSO	RISCHIO MEDIO	RISCHIO ALTO
<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09

PARTECIPANTE			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GENERALE	RISCHIO BASSO	RISCHIO MEDIO	RISCHIO ALTO
<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09

PARTECIPANTE			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GENERALE	RISCHIO BASSO	RISCHIO MEDIO	RISCHIO ALTO
<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09

PARTECIPANTE			
COGNOME E NOME		CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
GENERALE	RISCHIO BASSO	RISCHIO MEDIO	RISCHIO ALTO
<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> VENERDÌ 09/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09	<input type="checkbox"/> LUNEDÌ 12/09