

CORSI AREA SICUREZZA 2010/2011

W.S. Educational Center propone corsi di formazione per rispondere alle esigenze delle aziende che devono ottemperare agli obblighi legislativi connessi al D.Lgs. 81/08 (Area Sicurezza, Pronto soccorso aziendale e Antincendio). Segue la tabella con i contenuti ed i costi per singolo partecipante:

Corsi Sicurezza Obbligatorii - D.Lgs. 81/08 – D.M. 388/03		ORE	COSTO
<input type="checkbox"/>	FORMAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA – R.L.S.	32	GRATUITO *
<input type="checkbox"/>	ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO (AZIENDE GRUPPO "A")	16	GRATUITO *
<input type="checkbox"/>	ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO (AZIENDE GRUPPO "B-C")	12	GRATUITO *
<input type="checkbox"/>	ADDETTO ANTINCENDIO (RISCHIO MEDIO)	8	GRATUITO *
<input type="checkbox"/>	ADDETTO ANTINCENDIO (RISCHIO BASSO)	4	GRATUITO *
<input type="checkbox"/>	RISCHIO DI STRESS DA LAVORO CORRELATO	8	GRATUITO *

* Corsi cofinanziati da fondi pubblici Lg. 236/96 – Potranno accedere ai corsi solo i dipendenti e collaboratori parasubordinati in aziende con sede in Lombardia, da svolgersi in orario lavorativo.

MODALITA' E INFORMAZIONI:

Lo svolgimento dei corsi è vincolato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti. La sede sarà quella della scuola – Via dei Mille 4 – 21052 Busto Arsizio (VA) – zona FNM / Piazza Plebiscito.

In alternativa, per gruppi numerosi è possibile richiederne lo svolgimento presso l'azienda stessa.

E' obbligatorio garantire una presenza pari al 75% del monte ore.

MODALITA' DI DISDETTA:

Il diritto di recesso potrà essere esercitato fino a 7gg lavorativi prima della data dell'inizio del corso.

Per informazioni:

Simona Ferioli Pirillo h. 15,00/18,30

e-mail: simona.fp@wseducer.com

Nadia De Bernardi h. 17,00/20,30

e-mail: wslingue@wseducer.com

Segue SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Inviare la scheda compilata al numero di fax: 0331.678545

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

CORSI DI FORMAZIONE PER LE IMPRESE anno 2010/2011

D.Lgs. 81/08 – D.M. 388/03 in materia di sicurezza e igiene nel lavoro

RAGIONE SOCIALE:	
P.IVA:	C.F.:
CITTA':	INDIRIZZO:
N. TEL:	N. FAX:
E-MAIL:	
CONTATTO IN AZIENDA:	
COGNOME E NOME PARTECIPANTE/I:	

COMUNICA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE AL CORSO INDICATO DI SEGUITO:

(barrare con la "x" la scelta del/dei corso/i ed indicare il numero dei partecipanti)

	TITOLO CORSO	ORE	N. PARTEC	CALENDARIO
<input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)	32		
<input type="checkbox"/>	ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO (AZIENDE GRUPPO "A")	16		
<input type="checkbox"/>	ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO (AZIENDE GRUPPO "B-C")	12		
<input type="checkbox"/>	ADDETTO ANTINCENDIO (RISCHIO MEDIO)	8		
<input type="checkbox"/>	ADDETTO ANTINCENDIO (RISCHIO BASSO)	4		
<input type="checkbox"/>	RISCHIO DI STRESS DA LAVORO CORRELATO	8		
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

Le aziende interessate possono comunicare la loro adesione compilando ed inviando la scheda di adesione presso la nostra segreteria indicando n° partecipanti e periodo di preferenza (tutti i corsi finanziabili possono essere organizzati fino a febbraio 2011). Seguiranno note ed informazioni operative.

Per informazioni:

Simona Ferioli Pirillo h. 15,30/19,00

Nadia De Bernardi h. 17,00/20,30

e-mail: simona.fp@wseducer.com

e-mail: wslingue@wseducer.com

Data _____

L'Azienda
(Timbro e Firma)