

Castelfranco di Sotto, 13/07/2017

A tutte le Aziende interessate

Lo Studio

DANGER AND SAFETY S.R.L.

Informa che prossimamente sarà svolto il

Corso di formazione sulla sicurezza per lavoratori Rischio Basso e Alto

(art.37 comma 2 del D.Lgs 81/08 correttivo D.Lgs 106/09 e Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011)

Questo corso è rivolto alle Aziende **che hanno nuovi lavoratori**, “**un lavoratore, per definizione del decreto, è colui che svolge un’attività presso un’azienda “indipendentemente dalla tipologia di contratto”, anche se non percepisce nessuna ricompensa ma viene al solo fine di imparare un’arte o un mestiere (rientrano quindi non solo quelli a tempo determinato indipendentemente dal tempo, ma anche gli stagisti, gli interinali, quelli con i voucher...**”, la formazione deve essere effettuata **entro 60 gg dalla data di inizio lavoro.**

Il corso si svolgerà c/o **DANGER AND SAFETY via Ettore Bugatti 53, CASTELFRANCO DI SOTTO (PI)**, con data e orario ancora da definire.

- **Rischio Basso** (formazione generale e modulo 1- 8 ORE) **80 €**
- **Rischio Alto** (formazione generale, modulo 1, modulo 2 e modulo 3 -16 ORE) **150 €**

Ai fini dell’iscrizione occorre inviare (al n.fax 0571382829 o a info@dangerandsafety.it):

- **Il modulo in allegato compilato**
- **il codice ATECO 2007 dell’Azienda (se non ancora comunicato)**
- **e per ogni addetto,**
 - **copia di un documento di identità in corso di validità**
 - **copia codice fiscale**

Per informazioni si prega di rivolgersi al numero 0571/367427 chiedendo di:

- Candian Roberta, Lari Greta (per chiarimenti riguardo la Normativa e preventivi personalizzati per corsi in Ditta)
- Irico Nicoletta (per le adesioni, i documenti e le date).

Con l’occasione porgiamo distinti saluti.

Dott.ssa Candian Roberta

MODULO DI ADESIONE

- 2017-01 RISCHIO BASSO (8 ORE)**
- 2017-01 RISCHIO ALTO (16 ORE)**

AZIENDA: _____

DATI DEL PARTECIPANTE

NOME E COGNOME _____

NOME E COGNOME _____

NOME E COGNOME _____

NOME E COGNOME _____

NOME E COGNOME _____

NOME E COGNOME _____

MODALITA' DI PAGAMENTO PRESCELTA:

- BONIFICO BANCARIO (Cassa di Risparmio di Firenze Agenzia di Ponte a Egola al IBAN: IT80U0616071152100000061194
- assegno bancario/circolare intestato a DANGER AND SAFETY S.r.l. UNIPERSONALE
- Ricevuta bancaria a 30 gg.

Ci riserviamo la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarne i programmi, dandone tempestiva comunicazione agli aderenti.

ATTENZIONE: Appena stabilita la fattibilità del corso, vi chiederemo un acconto del 30%, che vi sarà totalmente restituito nel caso di annullamento da parte nostra.

Ci riserviamo la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarne i programmi, dandone tempestiva comunicazione agli aderenti.

Si informa che ai sensi del D.Lgs 196/03, i dati personali saranno trattati ed utilizzati unicamente nell'ambito del normale censimento delle Aziende e relativo personale per finalità strettamente connesse alla gestione del corso stesso e comunicazione agli organi competenti (ASL, Sindacato, ecc...). Firmando la presente si fa presente, quindi, che l'Azienda dà il consenso al trattamento da parte del "titolare del trattamento – DANGER AND SAFETY SRL UNIPERSONALE" ai fini del buon espletamento del corso.

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA

DATA _____