

Cannavà di Rizziconi, li 23/05/2009
Convezione n° 03 del 23/05/2009
Spett. le Ordine dei Farmacisti di Reggio Calabria
Via C/so Garibaldi
Città Reggio Calabria
Att. ne Dott. Domenico Scerra

Oggetto: Convenzione per la formazione dei dipendente per raggiungere un' adeguato livello di formazione come "Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)"

In riferimento alla convenzione in oggetto riportata siamo con la presente a descrivere nel dettaglio il preventivo che deve avere orari di (ore32) come previsto dal D. Lgs 9 Aprile 2008 n° 81. Pertanto siamo con la presente a comunicarvi ns migliore offerta per l'eventuale convenzione da stipulare tra Pugliese Antincendi di Giuseppe Pugliese in Rizziconi (RC) & Ordine dei Farmacisti di Reggio Calabria

I corsi si svolgeranno interamente presso la ns sede in Cannavà di Rizziconi(RC), di seguito la descrizione per il costo del singolo partecipante:

Q.tà	Descrizione	Prezzo Unitario	Totale
01	<i>CORSO di 32 ore per rappresentante dei lavoratori per la sicurezza come da programma di seguito descritto</i>	290,00	290,00
		Imponibile	290,00
		Iva 20%	58,00
		Totale	348,00

Note :

- 1) Registrazione partecipanti dalle 08:30 alle 09:00
- 2) Indossare normali abiti di lavoro
- 3) Pausa pranzo : chiedere eventuali possibilità di prenotazione per nome e conto vostro presso ristorante con noi convenzionato

ORDINE PROV. DEI FARMACISTI
 REGGIO CALABRIA
 PROT. N°
 DEL 28-5-2009

Il Titolare
 Geom. Giuseppe Pugliese



Tale corso si svolgerà interamente presso la nostra sede :

Singolo Partecipante 32 ore

1° GIORNO dalle 09:00 alle 13:00	dalle 14:00 alle 18:00
<ul style="list-style-type: none"> - principi costituzionali e civilistici - normativa in materia di sicurezza e igiene sul lavoro - ruoli del R.L.S. e loro compiti - aspetti normativi dell'attività di rappresentanza dei lavoratori - soggetti coinvolti nel sistema aziendale 	<ul style="list-style-type: none"> - il Decreto Legislativo 81/08 e la precedente normativa - classificazione dei fattori di rischio - i dispositivi di protezione individuali - rapporti sindacali
2° GIORNO dalle 09:00 alle 13:00	dalle 14:00 alle 18:00
<ul style="list-style-type: none"> - metodologia sulla valutazione dei rischi: il pericolo e il fattore di rischio - movimentazione manuale dei carichi - videoterminali e ambienti di lavoro - rischio chimico – limite di esposizione ai fattori inquinanti 	<ul style="list-style-type: none"> - rischio elettrico - individuazione delle misure di prevenzione e protezione - rischio incendio – modalità di prevenzione - cenni di gestione dell'emergenza
3° GIORNO dalle 09:00 alle 13:00	dalle 14:00 alle 18:00
<ul style="list-style-type: none"> - organi di controllo, sistema sanzionato e possibilità prescrittive - soggetti coinvolti nel sistema aziendale: il Medico Competente - funzioni e attribuzioni del Medico Competente - la sorveglianza sanitaria - nozioni di primo soccorso 	<ul style="list-style-type: none"> - come usare i processi di comunicazione: obiettivi, modalità e tecniche per la comunicazione con gli altri soggetti della prevenzione e con i lavoratori - la gestione delle riunioni - diffusione della cultura della sicurezza - strumenti informativi presenti sul luogo di lavoro
4° GIORNO dalle 09:00 alle 13:00	dalle 14:00 alle 18:00
<ul style="list-style-type: none"> - rischi connessi all'impiego delle attrezzature - il documento di valutazione dei rischi - partecipazione del RLS alla stesura del documento rischi - rapporti sindacali - la valutazione dei programmi di informazione e formazione dei lavoratori - analisi degli infortuni 	<ul style="list-style-type: none"> - esercitazione pratica - verifica dell'apprendimento dei partecipanti

Scheda d'Iscrizione al Corso Rappresentante Lavoratori Sicurezza
di formazione in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008 s.m.i.
(Telefono e Fax : 0966-59004)

DATI SOCIETA':

(si prega di scrivere in stampatello)

Azienda : _____

Indirizzo : _____

Città : _____ Cap _____ P. IVA _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail _____

Data _____ Timbro e Firma _____

DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome : _____ Nome: _____

In Qualità di : _____

Luogo di Nascita: _____ Data: _____

Residente: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Via: _____ n°: _____

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 196/2003 sulla tutela della privacy, si comunica quanto segue:

- I dati da voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la vostra partecipazione al corso e per fini statistici
- I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione alla vostra iscrizione
- I dati verranno utilizzati per l'eventuale compilazione delle attestazioni di frequenza

Per accettazione Preventivo N° _____ del _____