

SICUREZZA SPECIFICA NEI LUOGHI DI LAVORO RISCHIO ALTO

Il corso attribuisce ai geometri n° **12 crediti formativi (CFP)** ai fini della "Formazione Professionale Continua" nel rispetto degli articoli 5, 6 e 7 del Regolamento per la formazione professionale continua.

METODOLOGIA DIDATTICA

Corso erogato online in modalità sincrona attraverso la piattaforma Dyndevice di cui verrà fornito il link post iscrizione

OBIETTIVI

Il Corso è disciplinato dall'art. 37 comma 1 lettera a) del D.Lgs. 81/08 e dall'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.

Il corso si propone di fornire le conoscenze dei rischi specifici, in materia di salute e sicurezza, legati alla propria attività lavorativa.

PROGRAMMA DEL CORSO

1. Rischio infortuni
2. Rischi per la sicurezza: Luoghi di lavoro (Microclima e Illuminazione, uscite di sicurezza, porte e portoni scale, spogliatoi, servizi igienico assistenziale); Rischio Meccanico; Cadute dall'alto; Rischio Elettrico; Rischi esplosioni(atex)
3. Rischi per la salute: Rischio Chimico; Rischio Biologico; Rischio Rumore; Rischio Vibrazioni
4. Stress lavoro correlato
5. Movimentazione manuale carichi
6. DPI
7. Rischio videoterminali
8. Antincendio
9. Lavoratrici madri
10. Rischio violenza nei luoghi di lavoro
11. Tecniche di comunicazione e sensibilizzazione dei lavoratori
12. Genere – età - provenienza

CALENDARIO

Mercoledì 7, giovedì 8 e venerdì 9 maggio 2025 dalle h 9 alle ore 13 (totale 12 ore)

ATTESTATO

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato a tutti coloro che avranno partecipato ad almeno il 90% delle lezioni e avranno superato il test di apprendimento

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota individuale di partecipazione è pari a: • 160€

In partenza con un minimo di 8 partecipanti.

CLAUSOLE CONTRATTUALI

1. EFFICACIA DEL CONTRATTO

Il contratto si intenderà efficace al momento della sottoscrizione; il cliente attesta di aver esaminato il programma del corso e di averlo trovato idoneo alle proprie esigenze.

2. ISCRIZIONE

La presente richiesta di iscrizione, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, deve essere inviata **via e-mail a:**

Tabita Sas -Piazza Giovanni Paolo II, 11 22100 Como - Tel: 031/3380781- 3771766326 –

mail: reclutamento@tabitagroup.com

almeno 10 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso. Cinque giorni lavorativi prima dell'inizio del corso verrà data la conferma definitiva dell'avvio dell'attività formativa.

All'atto dell'invio del presente modulo di iscrizione dovrà essere effettuato il pagamento della quota d'iscrizione tramite bonifico bancario intestato a:

Tabita Sas. - BCC - IBAN: IT17G083291090000000211192

3. RECESSO

In caso di rinuncia all'iscrizione entro e non oltre il 6° giorno lavorativo precedente la data di inizio del corso, è necessario mandare comunicazione, allo 031/3380781- 3771766326 - mail: reclutamento@tabitagroup.com. Tabita Sas sarà tenuta a trattenere un importo pari a € 50,00 come rimborso delle spese amministrative sostenute.

In caso di rinuncia all'iscrizione dopo aver ricevuto conferma ufficiale dell'avvio dell'attività formativa o avvenga di fatto con la mancata presenza al corso, sarà trattenuto l'intero importo.

4. VARIAZIONI PROGRAMMA

Tabita Sas. si riserva sempre e comunque la facoltà di annullare o rinviare l'attuazione dei corsi che non abbiano raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto. In ogni caso la responsabilità di Tabita Sas è limitata al rimborso della quota eventualmente già versata e alla tempestiva comunicazione della cancellazione o della variazione del corso.

5. FORO COMPETENTE

Il Foro esclusivo competente per l'interpretazione e esecuzione del contratto è quello di Como.

Luogo _____ - Data _____ -

Firma per accettazione _____

Per specifica approvazione delle clausole 4 (recesso), 5 (variazione di programma) e 6 (foro competente). (art 1341 2° comma Codice Civile).

Firma per accettazione

Si prende atto che con la sottoscrizione del presente documento si autorizza Tabita Sas al trattamento dei dati sensibili ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 ove forniti. Il trattamento è gestito sia con mezzi informatici che cartacei con lo scopo di consentire il regolare svolgimento del rapporto contrattuale; per assolvere agli obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale; per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna; per favorire tempestive segnalazioni inerenti al servizio. Si è altresì a conoscenza che titolare del trattamento è Tabita Sas nella persona del Legale Rappresentante. Si è a conoscenza della possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 della presente normativa.

Firma per accettazione

I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via e-mail, fax o mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di formazione future di Tabita Sas. Si è a conoscenza della possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'art. 7 della presente normativa.

Firma per accettazione

ANAGRAFICA ISCRIZIONE

COGNOME.....

NOME.....

ORDINE DI APPARTENENZA.....

LUOGO DI NASCITA.....

DATA DI NASCITA.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO.....

CITTA'CAP.....PROVINCIA.....

TELEFONO.....

E-MAIL.....

CODICE ATECO.....