

- SEDE PROVINCIALE DI FROSINONE -

Corsi Obbligatorii sulla sicurezza sul lavoro per datori di lavoro e lavoratori (Conforme Accordo Stato-Regioni in vigore dal 26 gennaio 2012)

R.S.P.P. - RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE PROTEZIONE

Il D. Lgs. 81/08 stabilisce che in ogni azienda deve essere nominato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P.). Il datore di lavoro, dopo aver frequentato corsi di formazione di **durata di 16-32-48 ore in base alla classe di rischio dell'azienda**, previsto dalla vigente legislazione, può svolgere direttamente tale ruolo. Il corso deve essere aggiornato ogni 5 anni.

Destinatario del corso: **Solo il datore di lavoro**

R.L.S. - RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

In tutte le aziende, è eletto o designato il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS). Questa figura permette di rappresentare le istanze, le problematiche e le necessità di informazioni e chiarimenti espresse dai lavoratori. Il RLS ha diritto ad una formazione con corsi di **durata minima di 32**.

Destinatario del corso: **Solo un lavoratore**

ADDETTO ALL'ANTINCENDIO

In ogni azienda ci deve essere un addetto alla prevenzione degli incendi lotta antincendio di salvataggio e di gestione dell'emergenza ogni 10 dipendenti e tale figura deve partecipare a corsi di formazione di **durata minima di 4 ore**.

Destinatari del corso: **Datore o lavoratore**

ADDETTO AL PRIMO SOCCORSO

In ogni azienda ci deve essere un addetto al Primo Soccorso ogni 10 dipendenti e tale figura deve partecipare a corsi di formazione di **durata da 12 a 16 ore** da aggiornare ogni tre anni.

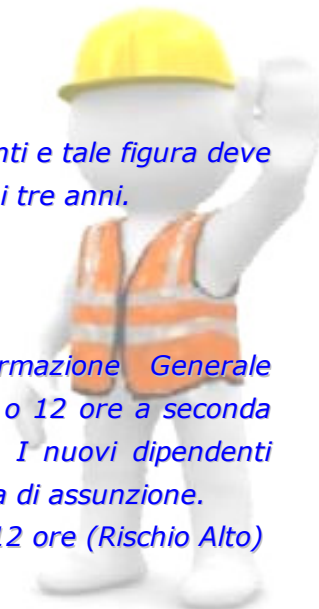
Destinatari del corso: **Datore o lavoratore**

FORMAZIONE ED INFORMAZIONE

Tutti i lavoratori della azienda dovranno seguire un corso di Formazione Generale obbligatoriamente della durata di 4 ore ed uno specifico della durata di 4, 8 o 12 ore a seconda della classe di rischio di appartenenza attribuito in base al codice ATECO. I nuovi dipendenti dovranno essere formati anteriormente o al massimo entro 60 giorni dalla data di assunzione.

Durata: 4 ore (Form, generale) + 4 ore (Rischio Basso) - 8 ore (Rischio Medio) -12 ore (Rischio Alto)

Destinatari del corso: **tutti i dipendenti**



CAMPO DI APPLICAZIONE

Il D. Lgs 81 del 2008 si applica a tutte le aziende e società con lavoratori e lavoratrici, subordinati e autonomi. Il Testo Unico sulla sicurezza precisa che si intende per lavoratore: persona che, indipendentemente dalla tipologia contrattuale, svolge un'attività lavorativa nell'ambito dell'organizzazione di un datore di lavoro pubblico o privato, **con o senza retribuzione**, anche al solo fine di **apprendere** un mestiere, esclusi gli addetti ai servizi domestici e familiari. Al lavoratore così definito è equiparato: **il socio lavoratore** di cooperativa o di società che presta la sua attività per conto delle società; **l'associato in partecipazione**, il tirocinante.



Calendario corsi sulla sicurezza conformi all'accordo Stato/Regioni in vigore dal 26 Gennaio 2012 (D. Lgs. 81/2008)					Tipo Corso Destinatari			
Lun. 21 Gennaio 2013 Inizio	Orario	Primo Soccorso	Aggiornamento	Gruppo B-C	Gruppo A	Primo Soccorso	Lavoratore o Datore	Sconto applicato del 50% dal secondo
	17-21	Lunedì 21 Gennaio 2013	€ 40,00 (4 ore)					
	17-21	Mercoledì 23 Gennaio 2013	€ 120,00 (12 ore)					
	17-21	Venerdì 25 Gennaio 2013						
17-21	Lunedì 28 Gennaio 2013	€ 160,00 (16 ore)						
Giovedì 31 Gennaio 2013	Orario	Antincendio	N° Ore		Antincendio	Lavoratore o Datore		
	14-18	Giovedì 31 Gennaio 2013	4 ore					
MAR. 5 Febbraio 2013	Orario	Formazione lavoratori	N° Ore		Formazione ed Informazione dei Lavoratori	Lavoratori	Sconto applicato del 50% dal secondo partecipante	
	9-13	MART. 5 FEBBRAIO 2013	corso base per tutti ore 4					
	14-18	MART. 5 FEBBRAIO 2013	Rischio Basso	Rischio Medio				Rischio Alto
	9-13	MART. 12 FEBBRAIO 2013	€ 80,00 (4 ore)					8 ore
14-18	MART. 12 FEBBRAIO 2013	€ 120,00		12 Ore	€ 160,00			
MAR. 26 FEBBRAIO 2013	Orario	RSPP	N° Ore		R.S.P.P. - Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	Datori di lavoro		
	9-13/14-18	MART 26 FEBBRAIO 2013	Rischio Basso	Rischio Medio			Rischio Alto	
	9-13/14-18	MART 5 MARZO 2013	€ 180,00 (16 ore)					
	9-13/14-18	MART 12 MARZO 2013	€ 300,00 (32 ore)					
	9-13/14-18	MART 19 MARZO 2013						
9-13/14-18	MART 26 MARZO 2013	€ 400,00		48 Ore				
Martedì 09 APRILE 2013	Orario	RLS	N° Ore		R.L.S. - Rappresentanti Lavoratori	Lavoratori		
	9-13/14-18	MART. 9 APRILE 2013	€ 300,00 32 ore					
	9-13/14-18	MART 16 APRILE 2013						
	9-13/14-18	MART 23 APRILE 2013						
9-13/14-18	MART 30 APRILE 2013							

iscrizione anche on line su www.uaitrosinone.it

Il/La sottoscritto/a _____, Rappr.te Legale della Azienda _____

ubicata in _____ (_____) via _____, Telefono ____/____ cod. ATECO _____
Non obbligatorio

attività svolta _____ e-mail _____ studio (referente) _____

Specificare il tipo di attività per permetterci di individuare a quale classe di rischio appartiene l'azienda

chiede l'adesione al prossimo corso:

Nominativo	Datore	Dip.te	R.S.P.P. 26/02/2013		Form. Dipendenti 05/02/2013		Antincendio 31/01/2013	R.L.S. 9/04/2013	Primo Soccorso 21/01/2013	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Completo	<input type="checkbox"/> Agg.to

Sarete contattati telefonicamente dai nostri uffici per l'eventuale conferma d'iscrizione. Le classi verranno formate in base all'ordine di prenotazione. Eventuali date successive saranno tempestivamente comunicate. In alternativa la prenotazione ai corsi puo' essere fatta on line sul sito www.uaifrosinone.it. Ai sensi del D. Lgs. 193/03 i dati personali forniti con la presente scheda saranno trattati dalla UAI esclusivamente per la predisposizione degli elenchi dei partecipanti ai corsi in oggetto.

_____ li ___/___/_____

Firma