AGGIORNAMENTO FORMAZIONE ALLA SALUTE E SICUREZZA PER LAVORATORI DI AZIENDE DAL RISCHIO ALTO

Ai sensi dell'art. 37, comma 2 del D.LGS 81/08 e Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025

DESTINATARI

Tutti i lavoratori secondo la definizione che riporta l'art. 2, comma 1, del Testo Unico 81/08 di aziende classificate di rischio alto che hanno svolto la formazione pregressa prevista dalla normativa.

OBIETTIVI

L'obiettivo, nel rispetto di quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni, è aggiornare le conoscenze e metodi ritenuti indispensabili per conoscere i rischi dello specifico lavoro del lavoratore di aziende di rischio medio, conoscere l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale e il quadro normativo che disciplina la sicurezza e la salute sul lavoro.

DURATA: 6 ORE

PROGRAMMA

- Rischio infortuni;
- Meccanici ed elettrici generali;
- Macchine, attrezzature e cadute dall'alto;
- Rischi da esplosione, chimici, nebbie, oli, fumi, vapori, polveri;
- Rischi cancerogeni, biologici;
- Rischio Rumore, Vibrazione, Radiazioni, Microclima e illuminazione;
- DPI;
- Organizzazione e ambienti di lavoro;
- Stress lavoro correlato;
- Movimentazione manuale carichi e merci; procedure organizzative per il Primo Soccorso.

LUOGO DI SVOLGIMENTO (scegliere opzione):

- ○ c/o CERSEO c.so Fiume, 2 Vercelli salvo diversa indicazione
- ○ Modalità e-learning

REQUISITI/SELEZIONE: non prevista

ATTESTATO: Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza e apprendimento valido ai sensi del Decreto 81/08 e dell'Accordo Stato-Regioni del 17/04/2025
Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti

Il calendario è pubblicato sulla pagina del sito http://www.cerseo.org/site/static/calendario_corsi

ISCRIZIONE

Per l'iscrizione occorre compilare e trasmettere il presente modulo di persona o via mail a:

CERSEO corso Fiume, 2 – 13100 VERCELLI
tel 0161-219513, mail segreteria@cerseo.org

Ragione Sociale ……..

Settore di attività……

Codice Ateco ……..

Indirizzo ……

Città ……prov……

Codice fiscale/Partita IVA

……

Telefono …… cell ……...

Email ……

Cognome e Nome partecipante

……

Data di nascita .....

Luogo di nascita……...

Codice Fiscale …….

Tel. / email ……..

Si dichiara che il partecipante è in possesso dei requisiti/titoli abilitanti previsti per la partecipazione al corso.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 62,00 (esente IVA art.10 DPR 633/72)

IMPORTANTE

Nella quota di iscrizione sono compresi il materiale didattico e il materiale di consumo. Eventuali rinunce debbono essere segnalate alla segreteria almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso: oltre tale termine verrà addebitato il 50% della quota. CERSEO si riserva la facoltà di cancellare il corso nel caso di insufficiente numero di partecipanti. Il pagamento della quota di iscrizione avverrà il primo giorno di corso.
Ai sensi del Reg. (UE) 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., vi informiamo che il Titolare del trattamento dei dati è Cerseo. Il sottoscritto dichiara di aver letto l'Informativa al trattamento dei dati presente sul sito web all'indirizzo www.cerseo.org e di averne compreso il significato

DATA_____ **TIMBRO/ FIRMA** _____