

Corso Sicurezza

RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI (RLS)

IN VIDEOCONFERENZA

In tutte le aziende, o unità produttive, è eletto o designato il **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)**.

Così recita il **D.Lgs. 81/08 all'art 47 comma 2** sancendo in questo modo l'importanza di tale figura nel sistema di prevenzione della sicurezza aziendale.

Il nostro **sistema di videoconferenza** permette la comunicazione diretta e immediata tra docente e discenti proprio come avverrebbe in un'aula tradizionale, interagendo insieme.

Un vantaggio dei **corsi di formazione in Videoconferenza** è l'annullamento dei costi di trasferta. Partecipare ad un corso **in Videoconferenza** è semplice, basta una connessione ADSL, un PC o Mac dotato di microfono, uscita audio e Webcam. Anche dispositivi come Tablet o Notebook consentono di seguire l'attività formativa in videoconferenza. Una volta effettuata l'iscrizione ad un **corso sicurezza in Videoconferenza**, il nostro ufficio "Ente di Formazione Accreditato", invierà, un'e-mail contenente un link che permetterà di accedere, il giorno prefissato per il *corso*, all'aula virtuale.

<div>COMPLETO 32H</div> <div>dalle 08:30 alle 12:30</div> <div>dalle 14:00 alle 18:00</div>	<div>€ 400,00 + IVA 22%</div> <div>A PARTECIPANTE</div>	32 ore
MERCOLEDI' 08-15-22-29 APRILE 2026		

In caso di rinvio del corso sarete avvisati dallo Studio entro 2 gg dalla data di inizio del lo stesso.

Gli attestati saranno consegnati alla fine del corso e solo dopo l'avvenuto pagamento della fattura.

In caso di rinuncia o ritiro del partecipante entro i cinque giorni nessuna penale sarà applicata.
Dopo i cinque giorni sarà fatturato il 100% della spesa.

Pagamento (se non diversamente concordato)

Bonifico Bancario anticipato 5gg prima dell'inizio del corso

Cassa Rurale Giudicarie Valsabbia Paganella – fil. Ponte Caffaro.

IBAN IT13E0807854051000033018901

Indicare Vs. codice IBAN : _____

SCHEDA ADESIONE

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN OGNI SUA PARTE

da spedire via e-mail formazione@studiomelzani.it

Il sottoscritto / La Ditta _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Provincia _____

Partita IVA _____ Codice fiscale _____

Tel. _____ Codice ATECO _____ Cod.SDI _____

e-mail azienda* _____

*Dove inviare comunicazioni relative al corso e link di collegamento

e-mail dipendente* _____

*In conformità alle disposizioni del nuovo ASR del 17/04/2025, l'attestato sarà inviato all'indirizzo e-mail aziendale e una copia all'indirizzo e-mail del partecipante

- ☐ **CORSO FORMAZIONE RLS – COMPLETO 32 ORE**
MERCOLEDI' 08-15-22-29 APRILE 2026
dalle 08.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 18.00

Compilare per il rilascio degli attestati			
Nome e cognome del partecipante	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Mansione (operaio-impiegato)

TIMBRO E FIRMA _____

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEGLI ARTT. 13-14 DEL REGOLAMENTO EUROPEO "PRIVACY" (GDPR) Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti dalla ST MELZANI SICUREZZA SRL Via Caduti 102/D Bagolino (BS) in qualità di Titolare, saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per le formalità di gestione della procedura, per finalità connesse alla fornitura dei servizi da Lei richiesti. La citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I dati saranno conservati per tutta la durata dei servizi da Lei richiesti o per periodi superiori solo se previsti dalle norme. In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti agli articoli 15-22 del GDPR contattando direttamente lo Studio.
--