Calendario corsi

D.Lgs n 81/2008 smi- conferenza stato regioni 21-12-2011 conferenza stato regioni 22-2-2012
MS_parametro 22_evidenza 22_3_2021

SiLa Sicurezza & Lavoro
Soggetto Formatore acc.Reg.Piemonte n° 1291/001

Partner:……

Sila sas, da sempre attenta alla salute e alla sicurezza sui luoghi di lavoro , al fine di assolvere con tempestività gli obblighi di legge, i quali:

- *art 34 D.Lgs n 81/2008 svolgimento diretto da parte del datore di lavoro dei compiti di prevenzione e protezione dai rischi*
- *Art. 37 D.lgs. n 81/2008 formazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti*
- *Art. 37 D.lgs. n 81/2008 comma 7- dirigente e preposto*
- *Art. 73 comma 4 D.lgs. n 81/2008*

Data la complessa natura del DECRETO SICUREZZA 9/4/08 n. 81 all' art 32, 36 e 37 del DL 81/2008, **Sila sas,** in collaborazione con **A.D.I. Torino Associazione Datori di Lavoro Italiani ,** è lieta di informarla che sono in partenza le nuove edizioni dei corsi in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, conformi alle indicazioni del nuovo Decreto Legislativo n. 81/2008.

La durata e programma dei corsi rispecchiano quanto richiesto dalla normativa specifica .

L'avvio dei corsi è subordinato al raggiungimento di un numero minimo di iscritti. Date e orari saranno comunicate all'approvazione del progetto formativo e potranno subire variazioni. I corsi si svolgeranno perso la Ns sede di Pinerolo in via Monte tre Denti n 12 a Pinerolo (TO).

Per chiarimenti e ulteriori informazioni in merito ai contenuti tecnici è possibile telefonare al numero 0121-543012 oppure 347-9316219 in orario di ufficio.

Per partecipare è necessario inviare il presente modulo di iscrizione, compilato in ogni sua parte, al **silasas.formazione@gmail.com** (utilizzare un modulo per ciascuna persona da iscrivere).

La validità dell'iscrizione è subordinata al pagamento della quota del corso. In caso di adesione a progetti formativi tramite fondo interprofessionale FEMI, il committente si impegna facendo partecipare i dipendenti ai corsi programmati senza possibilità di recesso dopo l'approvazione del piano formativo.

DATI PREISCRIZIONE

Tutti i campi sono obbligatori

Denominazione azienda:…….. P.Iva:……..……codice univ……

Indirizzo sede:……..……n°…….città……..……prov……..…..cap……..

Codice ATECO : …….....Ente bilaterale: ……..…… CCNL :……

e-mail: …….. Telefono: ……..……...

Consulente del lavoro:……..fondo interprofessionale:……

SEZIONE PARTECIPANTE (Scrivere in stampatello leggibile)

Cognome:……..Nome:……

Cittadinanza:……Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato a:……..……il……....titolo di studio……

Titolo del corso/Sigla:……Mansione aziendale:……

PER UN IMPORTO DI EURO a persona _____Escluso l' I.V.A. di legge

La firma qui apposta autorizza al prelievo /consegna del materiale, attesta la presenza all'incontro e conferma gli impegni presi nel presente verbale.
SILA S.A.S. La informa che il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di liceità, correttezza, trasparenza, limitazione delle finalità e della conservazione, minimizzazione dei dati, esattezza, integrità e riservatezza e tutelando i diritti e le libertà dell'interessato. I Suoi dati personali verranno, pertanto, trattati con logiche strettamente correlate alle finalità in accordo alle disposizioni del Regolamento GDPR 679/2016, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.
Per consultare l'informativa dettagliata visitare il sito: www.silasas.it
Prendo atto dell'informativa di cui sopra, consento espressamente al trattamento dei dati personali conferiti e consento alla loro comunicazione ad enti quali Reg. Piemonte ecc..Per l'ipotesi di annullamento del contratto per cause non imputabili a Sila sas a quest'ultimo spetterà in ogni caso l'importo sopra stabilito

Firma data

…… ……..