

I. IDENTIFICAZIONE

Corso di Aggiornamento Formazione dei Lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 81/2008 e dell'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011.**SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL (CORSO) SERVIZIO**

II. DESCRIZIONE DEL (CORSO) SERVIZIO

Descrizione Sintetica: Corso di Aggiornamento Formazione dei Lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs 81/2008 e dell'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011. **Tipologia del Corso:** Formazione permanente - aggiornamento professionale e tecnico -Formazione per occupati (o formazione continua) -Formazione finalizzata al reinserimento lavorativo – **Area Tematica:** Area Comune – **Settore di Riferimento:** Commercio, trasporti e magazzinaggio -Turismo -Ambiente -Attività finanziarie, assicurative e immobiliari -Servizi alle imprese -Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento -Altre attività di servizi -Cultura e patrimonio culturale -Servizi di informazione e comunicazione -Attività scientifiche e tecniche – **Obiettivi Formativi:** Fornire ai partecipanti gli approfondimenti e aggiornamenti necessari per conoscere i principi del Sistema di Prevenzione e Protezione adottato presso le Aziende e attraverso quali strumenti e strategie il lavoratore è chiamato ad operare per preservare lo stato di sicurezza sul luogo di lavoro. Inoltre con la promozione e l'implementazione della presente iniziativa si intende indirettamente promuovere all'interno delle Organizzazioni e delle aziende una cultura della Sicurezza diffusa e condivisa. – **Risultati Attesi:** L'aggiornamento da parte dei partecipanti di contenuti base relativi ai concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione, organizzazione della prevenzione aziendale, diritti, doveri e sanzioni e organi di vigilanza e controllo. Inoltre l'approfondimento rispetto ai rischi specifici presenti in azienda e sulle procedure di lavoro anche in situazioni di emergenza, in base al settore economico di appartenenza. – **Destinatari:** Tutti i lavoratori definiti secondo l'art.2 del Dlgs 81/08. – **Modalità di intervento:** I discenti sono individuati sulla base delle specifiche richieste ed esigenze formulate dai datori di lavoro di volta in volta contattati e informati, in merito agli obblighi normativi, direttamente dalla nostra agenzia o da soggetti terzi ad essa collegati o con essa convenzionati. Il corso è organizzato attraverso lezioni frontali in aula con il supporto di materiale didattico anche multimediale in presenza di docenti qualificati secondo il D.M. 6 marzo 2013 Criteri di Qualificazione del formatore per la salute e sicurezza sul lavoro.

III. EROGAZIONE

Documenti ed Informazioni: Il Discente (ovvero il Contraente in sua vece) si impegna a fornire a proprie spese le seguenti informazioni e documenti, necessari all'erogazione del servizio: **Documento in corso di validità dei discenti, codice fiscale, mansione lavorativa..** In caso lo stesso non vi provveda entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, il reperimento degli stessi sarà a cura della Cooperativa ove possibile, e addebitati al Contraente. **Numero massimo discenti per edizione:** 15. In caso di mancato raggiungimento del **numero minimo** di 5 discenti, entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, l'edizione prevista dello stesso non avrà luogo; i discenti saranno automaticamente reinscritti all'edizione immediatamente successiva. Al termine del corso sarà rilasciato un attestato (**Attestato di frequenza rilasciato dal soggetto attuatore**) secondo i requisiti minimi di rilascio previsti per lo specifico corso. **Altre attestazioni:** . Il corso ha **durata complessiva** (minima) di 6 ore, di cui in formazione a distanza (**FAD**) pari a ore e laboratori pari a ore.

IV. REQUISITI

Il servizio erogato, quando applicabile, rispetta i seguenti **requisiti cogenti:** **Corso iscritto al Catalogo Unico dell'offerta formativa Regione Umbria n. 16399.** Erogazione dello stesso entro un anno dalla data di iscrizione.

V. VALORIZZAZIONE

Valorizzazione: Il corso/servizio è valorizzato in una unica quota di partecipazione pari a **100 €** (euro per discente). **Pagamenti:** Il pagamento dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla data di iscrizione e comunque in via anticipata alla partecipazione al corso. **Fatturazione:** La fattura del corso sarà emessa al momento del riscontro del pagamento. In caso di ritiro del discente entro il termine di 15 gg dall'iscrizione al corso, sarà restituito l'80% della quota di iscrizione. In caso di ritiro del discente successivamente al 15 gg l'iscrizione al corso, non sarà restituita la quota di iscrizione.

VI. PARTICOLARITÀ (EDIZIONE DEL CORSO)

Codice Edizione**:		Edizione SIRU**:	
Sede**:		Fondi**:	
FSE**:		Quota per discente:	100 €*
Per un totale di discenti:		Totale:	€*

* Oltre IVA se dovuta. ** Informazioni opzionali non vincolanti.

Luogo, Data_____
Timbro e Firma del Contraente

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

Luogo, Data_____
Timbro e Firma del Contraente

VI. PARTICOLARITÀ (DISCENTI)

Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	

VI. PARTICOLARITÀ (CONTRAENTE)

Ragione Sociale:			
Sede Legale:		Comune (Prov.):	
Codice Fiscale:		Partita IVA:	
ATECO:		Referente:	
Inail:		Inps:	
Telefono:		Email:	

VII. INOLTRO A MEZZO SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL SERVIZIO

Il sottoscritto dichiara di approvare le condizioni di erogazione del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", congiuntamente alle "Condizioni Generali di Fornitura dei Servizi" eventualmente già sottoscritte. Datando, timbrando e controfirmando la presente, a scopo di inoltrarla a titolo di *Proposta Irrevocabile* alla Cooperativa.

Luogo, Data

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

Timbro e Firma del Contraente

Il produttore

La Cooperativa per accettazione e
attivazione.

Timbro e Firma del Contraente