



CORSI SICUREZZA IN PROGRAMMA

Alleghiamo il programma dei corsi in calendario previsti per i prossimi mesi:

AGGIORNAMENTI PER RSP/ASPP/ DL – RLS – DIRIGENTI – PREPOSTI – FORMATORI – CSP/CSE

- ✓ STRESS LAVORO CORRELATO ALLA LUCE DELLA NUOVA METODOLOGIA (18 DICEMBRE)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ai CORSI

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a: segreteria.ecoservice@synlab.it

Ricordiamo che siamo disponibili all'effettuazione dei corsi (carrellisti, lavoratori, preposti, dirigenti, ecc.) anche presso le sedi del Cliente.

Per **informazioni** rivolgersi a:

Dott. Iuri Scaramella - Telefono: 039-2397281 - Cellulare: 340-9736488

mail: commerciale.ecoservice@synlab.it

Synlab Ecoservice S.r.l.

STRESS LAVORO CORRELATO ALLA LUCE DELLA NUOVA METODOLOGIA

La Regione Lombardia con Dgr 9204 del 25/06/2019 è entrata nel merito della valutazione, gestione e miglioramento dello stress lavoro correlato, pubblicando sotto forma di FAQ alcuni chiarimenti sulla recente metodologia INAIL dell'ottobre 2017.

Inail ha aggiornato la metodologia relativa alla valutazione dello stress lavoro correlato a distanza di 6 anni dalla prima versione delle Linee Guida pubblicata nel 2011. Tale aggiornamento si è reso necessario per ottimizzare gli strumenti metodologici già utilizzati, al fine di supportare in modo ancora più efficace le aziende che si confrontano inevitabilmente con questo rischio.

L'obiettivo perseguito dalla metodologia proposta da INAIL, riadatta e integra il modello Management standard approntato dall'Health and Safety Executive (HSE), ed offre un percorso sistematico, frutto di esperienze di ricerca, che permetta al datore di lavoro (DL), attraverso il coinvolgimento attivo di tutte le figure della prevenzione presenti in azienda, di gestire il rischio SLC al pari di tutti gli altri rischi previsti dalla vigente normativa, in maniera integrata, nell'ottica della semplicità ma, al tempo stesso, del rigore metodologico anche attraverso l'utilizzo di strumenti validati. E' richiesta un'ottica partecipativa ed un coinvolgimento consapevole dei lavoratori.

DATA: 18 DICEMBRE 2019

DURATA: 4 ORE

ORARIO: dalle 9:00 alle 13:00

LUOGO: Presso l'Auditorium Angelo Gironi in Via Martiri Delle Foibe, 1 - Monza

**CORSI DI AGGIORNAMENTO per RSP/ASPP –
RSP DATORE DI LAVORO – DIRIGENTE - PREPOSTI
RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI – FORMATORI – CSP/CSE**

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
<input type="checkbox"/> STRESS LAVORO CORRELATO ALLA LUCE DELLA NUOVA METODOLOGIA	18/12/2019	4 ore	9.00/13.00	€ 140,00 + IVA
Sede dei corsi: Via Martiri delle Foibe, 1 – Monza				

ASSENZE: è ammesso un massimo del 10% di assenze nell'ambito del monte ore complessivo

In caso di adesione, **DOVRÀ ESSERE INVIATO, UNITAMENTE AL COUPON DI ISCRIZIONE (v. pag. seguente):**

- copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato
- fotocopia della carta identità del partecipante
- fotocopia del codice fiscale del partecipante
- autocertificazione presente nelle pagine successive (solo RSP e ASPP non datori di lavoro)

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ai CORSI

Le iscrizioni ai corsi dovranno avvenire mediante l'invio del modulo allegato per mail a: segreteria.ecoservice@synlab.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO del CORSO

dovrà essere **inviato, unitamente al coupon di iscrizione**, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL

Banca: UNICREDIT

IBAN: IT46Y0200805364000105695671

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO – 18/12/2019 (spedire insieme alla pagina precedente di scelta dei corsi di aggiornamento)

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale (via, n., CAP, Città) _____

P.IVA _____ C.F. _____

Indirizzo: VIA _____ N _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: _____

Codice Fiscale partecipante al corso: _____

Che riveste il ruolo di (barrare la casella corrispondente) :

RSPP

PREPOSTO

ASPP

RLS

RSPP COINCIDENTE CON IL DATORE DI LAVORO

FORMATORE

DIRIGENTE

CSP/CSE

Telefono per contattare partecipante _____

CLAUSOLA RELATIVA ALLA PRIVACY

Informativa ai sensi del Regolamento UE 16/679 (nel prosieguo indicato "GDPR")

I dati personali definiti dal GDPR che sono stati richiesti per informative precontrattuali attivate su richiesta dell'interessato, saranno sottoposti ad un trattamento concernente la loro organizzazione e conservazione in un archivio e saranno prontamente cancellati in caso di mancata conclusione dell'accordo. Essi saranno comunicati, in caso di buon fine del preventivo, ai tecnici che dovranno procedere per la realizzazione dell'ordine che ci verrà conferito da parte dell'interessato.

Sono riconosciuti all'interessato i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR di trattamento dei dati stessi; i dati personali relativi al presente documento saranno conservati per 5 anni. Per far valere i propri diritti l'interessato potrà rivolgersi a SYNLAB, ubicata in via Martiri delle Foibe, 1 a Monza contattando il responsabile per la protezione dei dati all'indirizzo privacy@synlab.it

Timbro e firma della società per accettazione:

AUTOCERTIFICAZIONE che deve essere consegnata da RSPP/ASPP frequentanti il corso di aggiornamento (no datori di lavoro). Unitamente al coupon di iscrizione dovranno essere inviati carta di identità e codice fiscale debitamente firmati.

AUTOCERTIFICA

**dichiarandosi edotto delle conseguenze in caso di dichiarazioni false o mendaci
le seguenti dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 445/2000, art. 47**

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome: _____ Nome: _____

C.F.: _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

in via _____ n° _____ CAP _____

Titolo di studio: _____ Durata anni: _____

Documento identificativo (indicarne solo uno):

C.I. n° _____

Patente n° _____

Rilasciata/o il _____ da _____

MODULO A:

ESONERO MODULO A – INDICARE MOTIVAZIONE _____

FREQUENZA MODULO A _____ IN DATA _____

MODULO B:

ESONERO MODULO B – INDICARE MOTIVAZIONE _____

FREQUENZA MODULO B _____ IN DATA _____

MODULO C:

ESONERO MODULO C – INDICARE MOTIVAZIONE _____

FREQUENZA MODULO C _____ IN DATA _____

Data, lì: _____

Firma _____

CLAUSOLA RELATIVA ALLA PRIVACY

Informativa ai sensi del Regolamento UE 16/679 (nel prosieguo indicato "GDPR")

I dati personali definiti dal GDPR che sono stati richiesti per informative precontrattuali attivate su richiesta dell'interessato, saranno sottoposti ad un trattamento concernente la loro organizzazione e conservazione in un archivio e saranno prontamente cancellati in caso di mancata conclusione dell'accordo. Essi saranno comunicati, in caso di buon fine del preventivo, ai tecnici che dovranno procedere per la realizzazione dell'ordine che ci verrà conferito da parte dell'interessato.

Sono riconosciuti all'interessato i diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del GDPR di trattamento dei dati stessi; i dati personali relativi al presente documento saranno conservati per 5 anni. Per far valere i propri diritti l'interessato potrà rivolgersi a SYNLAB, ubicata in via Martiri delle Foibe, 1 a Monza contattando il responsabile per la protezione dei dati all'indirizzo privacy@synlab.it