

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RSPP/ASPP- DATORI - RLS – DIRIGENTI –
PREPOSTI – LAVORATORI - FORMATORI (AREA 1)**

SYNLAB ECOSERVICE organizza

NORMATIVA

“OBIEZIONE, VOSTRO ONORE!”

INSCENARE LA SICUREZZA

18 OTTOBRE 2023

durata 4 ore

13.30/17.30

Il corso si svolgerà in presenza

Il sistema sanzionatorio in materia di Sicurezza e Salute sui luoghi di lavoro riguarda, in maniera più o meno grave e in funzione del diverso grado di responsabilità, tutti i soggetti interessati, dal Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale al datore di lavoro, dirigente, preposto, lavoratore, etc.

Potrebbe capitare di essere coinvolti in un procedimento penale a seguito di un infortunio accaduto in azienda e di trovarsi a testimoniare davanti al Giudice.

Se il Giudice mi ponesse delle domande cosa risponderai? Sono sicuro di dire la cosa “giusta”? Sono sicuro di produrre la corretta documentazione?

I partecipanti si metteranno in gioco in un role playing in cui il docente indosserà la toga e rivestirà il ruolo del Giudice come in un’aula di Tribunale. Chiamerà a giudizio i vari imputati/testimoni del processo che dovranno rispondere alle domande poste dal Magistrato.

Programma

- Analisi di un caso reale di infortunio in azienda
- Costruzione della difesa del partecipante
- Le frasi “corrette” da pronunciare davanti al Giudice e quelle da “evitare”
- Esame del caso reale e discussione finale

Metodologia didattica

Il corso prevede una forte interazione dei partecipanti attraverso il role playing ed esempi di casi pratici.

Docente: Avv. Giovanna Rosa – avvocato esperto in cause riguardanti la sicurezza sul lavoro, con esperienza pluriennale come consulente e formatore in ambito sicurezza nei luoghi di lavoro. Consulente per la redazione del Modello di gestione ai sensi del D.Lgs 231/01 (tutti i reati) e Presidente di Organismi Di Vigilanza presso aziende multinazionali e associazioni di categoria.

Per informazioni commerciali sul servizio rivolgersi a:

Synlab Ecoservice srl Telefono: 039-2397273 - mail: commerciale.ecoservice@synlab.it

Synlab Ecoservice S.r.l.

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:

e-mail: commerciale.ecoservice@synlab.it

Tel.: +39 039 2397273

Mob.: +39 348 9190448

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RSP/ASPP- DATORI - RLS – DIRIGENTI – PREPOSTI – LAVORATORI - FORMATORI (AREA 1)

CORSO: titolo	Data e modalità di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)	
VIA MARTIRI DELLE FOIBE 1, MONZA "AUDITORIUM ANGELO GIRONI"					
<input type="checkbox"/>	"OBIEZIONE, VOSTRO ONORE!" Inscenare la Sicurezza	18 OTTOBRE 2023	4 ore	13.30/17.30	Costo 180,00 +IVA
Il corso sarà tenuto in presenza					

In caso di adesione, **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

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

COMPILARE ANCHE LA PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa dove inviare gli attestati _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ 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: _____ **compilare tabella allegata (non scrivere i dati in questo spazio)**

 Codice Fiscale partecipante al corso: _____ **compilare tabella allegata (non scrivere i dati in questo spazio)**
Il partecipante riveste il ruolo di:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> RSPP Compilare anche pagina successiva | <input type="checkbox"/> DIRIGENTE |
| <input type="checkbox"/> ASPP Compilare anche pagina successiva | <input type="checkbox"/> PREPOSTO |
| <input type="checkbox"/> RSPP COINCIDENTE CON IL DATORE DI LAVORO | <input type="checkbox"/> LAVORATORE |
| <input type="checkbox"/> RLS | <input type="checkbox"/> FORMATORE |

Timbro e firma della società per accettazione:

AUTOCERTIFICAZIONE che deve essere consegnata da RSP/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, li: _____

Firma _____

Timbro e firma della società per accettazione: