



## Corso di formazione sulla sicurezza per il Preposto - 8 ore

*D.Lgs 81/08 - Legge 215/2021 - Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011*

<b>OBIETTIVI E FINALITA'</b>	Fornire gli elementi di aggiornamento formativo al personale che ricopre il ruolo di preposto in accordo con i contenuti previsti dal D.Lgs. 81/08 e l'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011.
<b>DESTINATARI</b>	<b>Lavoratori che ricoprono il ruolo di "preposto".</b> L'art.2 C.1 lettera e) del D.Lgs. 81/08, definisce il preposto "la persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti dei poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovrintende all'attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa".
<b>DURATA</b>	Il corso ha la durata di 8 ore.
<b>ARGOMENTI</b>	Il programma del corso è stato stabilito in base all'accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 che ne disciplina la durata, i contenuti minimi, le modalità e l'aggiornamento ai sensi dell'art. 37, comma 2 del D. Lgs. n. 81/2008. Di seguito i principali argomenti trattati: <ul style="list-style-type: none"><li>• Principali soggetti del sistema di prevenzione aziendale: compiti, obblighi, responsabilità.</li><li>• Relazioni tra i vari soggetti interni ed esterni del sistema di prevenzione.</li><li>• Definizione e individuazione dei fattori di rischio.</li><li>• Incidenti e infortuni mancati.</li><li>• Tecniche di comunicazione e sensibilizzazione dei lavoratori, in particolare neoassunti, somministrati, stranieri.</li><li>• Valutazione dei rischi dell'azienda, con particolare riferimento al contesto in cui il preposto opera.</li><li>• Individuazione misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione.</li><li>• Modalità di esercizio della funzione di controllo dell'osservanza da parte dei lavoratori delle disposizioni di legge e aziendali in materia di salute in materia di sicurezza e salute sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi e individuali messi a loro disposizione.</li></ul>
<b>DOCENTI</b>	I docenti sono esperti nelle materie trattate nell'ambito del corso.
<b>METODOLOGIA DIDATTICA</b>	Gli argomenti oggetto del corso saranno trattati con metodologie didattiche atte a favorire l'apprendimento della materia e la partecipazione attiva dei discenti.
<b>REGISTRO</b>	La presenza al corso sarà documentata tramite la registrazione al portale attraverso mail personale del partecipante.
<b>DISPENSE</b>	Al termine del corso verrà consegnata o inviata per posta elettronica una dispensa sugli argomenti trattati nell'ambito del corso.
<b>VERIFICHE E VALUTAZIONE</b>	Il corso si conclude con la somministrazione di un test di verifica di apprendimento.
<b>ATTESTATO</b>	L'esito positivo del test di verifica di apprendimento, unitamente a una presenza pari ad almeno il 90% del monte ore, consente il rilascio, al termine del percorso formativo, dell'attestato di abilitazione.

**Il corso verrà svolto in **Videokonferenza** in conformità alle prescrizioni della vigente legislazione in Materia di Salute e Sicurezza sul lavoro ed è quindi equiparato ai corsi "frontali"; gli attestati hanno la stessa validità di quelli rilasciati per i Corsi svolti in aula.**



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Spedire via fax **049 4102033**  
o via mail [servizi.aziende@pavanello.it](mailto:servizi.aziende@pavanello.it)

### Corso di formazione sulla sicurezza per il Preposto 8 ore

*D.Lgs 81/08 - Legge 215/2021 - Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011*

Richiesta iscrizione	Date del Corso	Orario	Sede di svolgimento
<input type="checkbox"/> Edizione 1 FEBBRAIO 2024	02/02/2024 09/02/2024	dalle 09,00 alle 13,00	<input type="checkbox"/> VIDEOCONFERENZA <input type="checkbox"/> IN PRESENZA Via Francia, 9 - Vigonza
<input type="checkbox"/> Edizione 2 MAGGIO 2024	06/05/2024 13/05/2024	dalle 09,00 alle 13,00	<input type="checkbox"/> VIDEOCONFERENZA <input type="checkbox"/> IN PRESENZA Via Francia, 9 - Vigonza
<input type="checkbox"/> Edizione 3 OTTOBRE 2024	01/10/2024 08/10/2024	dalle 09,00 alle 13,00	<input type="checkbox"/> VIDEOCONFERENZA <input type="checkbox"/> IN PRESENZA Via Francia, 9 - Vigonza

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE - € 150,00 + IVA A PERSONA .**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

#### RICHIEDE

l'iscrizione al corso in oggetto per i seguenti partecipanti:

#### Partecipanti

1	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	
2	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	

#### Dati per la fatturazione (obbligatori)

RAGIONE SOCIALE O COGNOME/NOME \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA  
SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

TEL. / FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

P. IVA / CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**CODICE ATECO 2007** \_\_\_\_\_

PERSONA DA CONTATTARE \_\_\_\_\_

TEL. / E-MAIL \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_



## **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento dovrà essere effettuato al ricevimento della fattura con modalità RID 60 gg data fattura fine mese o come da Vostra convenzione già in essere con Analisi Mediche Pavanello S.r.l.

## **CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE**

1. **Analisi Mediche srl** si riserva la facoltà di annullare o di modificare la programmazione del corso dandone comunicazione agli iscritti **entro 7 giorni** dalla data di inizio del corso stesso.
2. I corsi previsti saranno avviati al raggiungimento minimo di 10 partecipanti e conseguentemente confermati tramite e-mail e/o contatto telefonico e/o a mezzo fax cui dovrà far seguito il pagamento della quota di iscrizione.
3. **La mancata partecipazione al corso, non disdetta entro il termine sopra indicato, comporterà comunque il pagamento del corso che sarà ritenuto valido per la prossima programmazione. Nel caso in cui il partecipante decida di annullare completamente l'iscrizione al corso oltre i limiti di tempo sopra indicati **Analisi Mediche Pavanello srl** tratterrà il 30% della quota di iscrizione.**
4. L'attestato di partecipazione sarà emesso alla fine del percorso formativo totale dopo la valutazione del test di apprendimento e a condizione che il discente abbia frequentato il 90% del monte ore richiesto per Legge.
5. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione.

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 E 14 REG.TO UE 2016/679)**

Secondo la normativa sopra indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati personali (nome, cognome, estremi documento di riconoscimento e copia dello stesso, telefono, indirizzo email, etc), saranno forniti al momento dell'adesione.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività di formazione e di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dal contratto di mandato.

L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati a:

- soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa;
- soggetti che partecipino a questa iniziativa come relatori;
- altri partecipanti all'iniziativa che ne facciano richiesta.

I dati saranno trattati dagli Incaricati appartenenti alle seguenti aree: Amministrazione, Qualità e Direzione.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata del corso e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- alla portabilità dei dati;
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).



L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo [privacy@pavanellogroup.it](mailto:privacy@pavanellogroup.it).

Il Titolare del trattamento dati è Analisi Mediche Pavanello S.r.l. con sede legale in 35129 Ponte di Brenta (PD), Via Bravi 51. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo: [privacy@pavanellogroup.it](mailto:privacy@pavanellogroup.it).

### **CONSENSO**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui Reg.to UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa.

**Il sottoscritto autorizza *Analisi Mediche Pavanello S.r.l.* al trattamento dei dati sopra citati, secondo l'applicazione del Reg.to UE 2016/679.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_