



A TUTTE LE AZIENDE ASSOCIATE

Verona, 13 ottobre 2020

Prot. n. 179/20 – ARC/mm
Circ. n. 179/FR/70 - 20

CORSO DI FORMAZIONE

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI "Formazione specifica rischio basso per addetti agli uffici" Accordo Stato Regioni del 21/12/2011

Il corso di formazione è rivolto ai lavoratori di aziende di qualsiasi codice ATECO che svolgono attività tipiche d'ufficio: amministrativo, commerciale, tecnico, centralino, front office.

L'accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e s.m.i. prevede per ciò che riguarda la formazione dei lavoratori ai sensi dell'art. 37, comma 2, del D.Lgs. 81/08, l'obbligo di una formazione generale di 4 ore per tutti e di una formazione specifica la cui durata varia a seconda del livello di rischio individuato in base al settore ATECO di appartenenza dell'azienda: BASSO 4 ore, MEDIO 8 ore, ALTO 12 ore.

Obiettivi:

Fornire ai lavoratori la formazione specifica, rischio basso, per la mansione di addetto agli uffici, amministrativo, commerciale, tecnico, centralino, front office, ecc. secondo i contenuti dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 e s.m.i..

Programma:

- Rischio da videoterminale
- Rischio rumore
- Rischio elettrico
- Rischio incendio
- Rischio da incidente stradale
- Misure di prevenzione e protezione
- Test di verifica finale

Destinatari: Lavoratori e preposti.

Docente:

Ing. Matteo Previdi, Ufficio Ambiente e Sicurezza Apindustria

Sede:

Apindustria Verona, via Albere 21 – Centro Palladio – Verona

Calendario:

mercoledì 21 ottobre, con orario 9.00-13.00

Quote d'iscrizione:

- associato € 60,00+iva non associato € 100,00+iva

La quota di iscrizione comprende: docenza, materiale didattico e attestato di partecipazione.

Modalità di iscrizione:

Inviare la scheda allegata alla mail a.ricciardo@apiverona.net **entro lunedì 19 ottobre 2020.**

Distinti saluti.

Il Direttore
Lorenzo Bossi



FR 1/2

**SCHEDA ISCRIZIONE****CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI****"Formazione specifica rischio basso per addetti agli uffici"****Accordo Stato Regioni del 21/12/2011***(da compilare e inviare alla mail a.ricciardo@apiverona.net entro lunedì 19 ottobre 2020)*

Azienda: _____

Indirizzo: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Settore: _____ Codice ATECO: _____ N. dipendenti: _____

Referente per la formazione: _____

Azienda associata ad APINDUSTRIA:

- si desidero essere informato sui prossimi eventi formativi di Apindustria si no
no desidero essere informato sui prossimi eventi formativi di Apindustria si no

Quota di partecipazione:

- associato € 60,00+iva/partecipante non associato € 100,00+iva/partecipante

Procedere al pagamento della quota di partecipazione, solo dopo aver ricevuto la conferma di avvio corso da parte dell'Ufficio Formazione.

Partecipanti al corso:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	e-mail

1. Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire al ricevimento della conferma di avvio corso e potrà essere fatto a mezzo assegno bancario/circolare oppure con bonifico bancario (coordinate: Unicredit Banca, Agenzia Stadio, Codice IBAN IT 10 X 02008 11723 000005057114 - indicare titolo del corso e nome del partecipante intestato ad APISERVIZI S.r.l.). Il pagamento potrà essere effettuato anche in contanti. Si ricorda che sarà permesso l'accesso alla frequenza solo a pagamento avvenuto.
2. In caso di mancata partecipazione, la relativa disdetta dovrà essere comunicata almeno 3 giorni dall'inizio del corso. E' ammessa la sostituzione dell'iscritto con altra persona della stessa azienda. In caso di rinuncia oltre a tale termine, APISERVIZI S.r.l. fatturerà per intero la quota di iscrizione.
3. APISERVIZI S.r.l. attiverà i corsi al raggiungimento del numero minimo di partecipanti ritenuto opportuno per lo svolgimento degli stessi.
4. APISERVIZI S.r.l. riserva la facoltà, per cause non dipendenti alla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e provvedendo alla restituzione delle quote versate.
5. A tutti i partecipanti verrà rilasciato l'attestato di partecipazione, previa verifica dell'effettiva frequenza.

TUTELA DEI DATI PERSONALI: Ai sensi del Testo Unico sulla Privacy, si acconsente all'inserimento dei propri dati personali negli archivi informatici e cartacei di Apiservizi srl ed al loro trattamento, al fine della diffusione delle attività promosse dalla stessa.

Data _____

Firma _____

FR 2/2