

DESTINATARI: Preposti, come definiti dalla normativa vigente che hanno già svolto il corso base di 8 ore.

Si può svolgere il corso solo da computer (NON da smartphone / tablet)

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Rag. sociale o Cognome Nome se privato _____

Via _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel _____ PEC _____ Email _____

P. IVA _____ C.F. _____

Codice ATECO _____ Vedi visura camerale Si richiede emissione di fattura:

REFERENTE: indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome _____

Tel./Email _____

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) *Se soggetti*

codice destinatario o PEC _____

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Note _____

CONDIZIONI DI ADESIONE

Scegliere uno o più dei seguenti moduli tematici, tenendo in considerazione che nel quinquennio il preposto deve aver frequentato un aggiornamento di minimo 6 ore.

- Quota a partecipante comprensivo di attestato e assistenza:

A- La normativa sul pubblico spettacolo (1 ora) - 20,00 € + IVA

B- La normativa sull'amianto (2 ore) - 30,00 € + IVA

C- Fattori trasversali di rischio (2 ore) - 30,00 € + IVA

D- Stress lavoro correlato (2 ore) - 30,00 € + IVA

E- Guida in sicurezza (1 ora) - 20,00 € + IVA

F- Infortuni e incidenti mancati (1 ora) - 20,00 € + IVA

G- Benessere alimentare (1 ora) - 20,00 € + IVA

H- Il rischi elettrico (2 ore) - 30,00 € + IVA

I- Rischi infortunistici (1 ora) - 20,00 € + IVA

L- Rischi igienico - ambientali (1 ora) - 20,00 € + IVA

M- Gestione delle emergenze (1 ora) - 20,00 € + IVA

N- Rischio biologico: escherichia coli, guano di volatili legionella (1 ora) - 20,00 € + IVA

O- Ergonomia ai tempi dei robot (1 ora) - 20,00 € + IVA

P- La gestione dei soggetti aggressivi (1 ora) - 20,00 € + IVA

Q- La gestione del tempo (1 ora) - 20,00 € + IVA

R- Rischio di aggressione violenta (1 ora) - 20,00 € + IVA

S- L'umana percezione del rischio (1 ora) - 20,00 € + IVA

T- Attrezzature di lavoro (3 ore) - 40,00 € + IVA

U- Dispositivi di protezione individuali (2 ore) - 30,00 € + IVA

V- Videoterminali (1 ora) - 20,00 € + IVA

Tempo massimo di fruizione di ciascun corso - 60 giorni

Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139

Data _____

Timbro / Firma _____

Denominazione
Azienda / Ente: _____

**CORSI FORMAZIONE SICUREZZA E-LEARNING
PREPOSTI - AGGIORNAMENTO
MODULI TEMATICI**

- Per poter fruire della formazione e-learning bisogna disporre di: connessione internet stabile, sistema operativo Windows (XP o superiore), Mac OS X (10.6 o superiore) NON da smartphone/tablet. Se sui PC è presente un firewall aziendale è necessario assicurarsi che non impedisca il corretto dialogo delle unità didattiche con la piattaforma.
- Alla fine del corso ogni partecipante riceverà, previo sostenimento di un test superato con esito positivo e del pagamento del corso, un attestato valido. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA.
- Corso conforme al D.Lgs 81/08, Accordo Stato-Regioni 21/12/2011 e 07/07/2016. Il soggetto formatore ope legis previsto dall'Allegato II dell'Accordo Stato-Regioni del 07/07/2016 è AiFOS, Associazione Italiana Formatori ed Operatori della sicurezza sul lavoro. In caso di sospensione del servizio per causa imputabile a Synergica, che agisce in quanto Centro di Formazione AiFOS (CFA), AiFOS stessa non potrà essere ritenuta responsabile nei confronti del terzo cliente.

DATI PARTECIPANTI AL CORSO

Compilare per ogni partecipante tutti i dati richiesti:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Nome _____ | Cognome _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita _____ | Data di nascita _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale _____ | Nazionalità _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profilo professionale _____ | Email corsista (*) _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipologia corso/i | <table border="0"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>I</td><td>L</td> </tr> <tr> <td>M</td><td>N</td><td>O</td><td>P</td><td>Q</td><td>R</td><td>S</td><td>T</td><td>U</td><td>V</td> </tr> </table> | A | B | C | D | E | F | G | H | I | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | L | | | | | | | | | | | | |
| M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Nome _____ | Cognome _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita _____ | Data di nascita _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice fiscale _____ | Nazionalità _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profilo professionale _____ | Email corsista (*) _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipologia corso/i | <table border="0"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td><td>E</td><td>F</td><td>G</td><td>H</td><td>I</td><td>L</td> </tr> <tr> <td>M</td><td>N</td><td>O</td><td>P</td><td>Q</td><td>R</td><td>S</td><td>T</td><td>U</td><td>V</td> </tr> </table> | A | B | C | D | E | F | G | H | I | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V |
| A | B | C | D | E | F | G | H | I | L | | | | | | | | | | | | |
| M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | | | | | | | | | | | | |

(*) a questo indirizzo email saranno inviate le credenziali RISERVATE per accedere al corso

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy (vedi informativa)

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

formazione@synergica.net

oppure al fax:

040 420830

Timbro / Firma _____

Synergica s.r.l.
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543
www.synergica.net