www.synlab.it

SICUREZZA

CORSI SICUREZZA IN PRESENZA E VIDEOCONFERENZA SINCRONA CALENDARIO 2026

CONTATTACI PER INFORMAZIONI SUI CORSI PROSSIMAMENTE IN USCITA E PER REALIZZARE IL CORSO PRESSO L'AZIENDA

e-mail: ecoservice.toscana@synlab.it

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ai CORSI

I corsi in videoconferenza si tengono su piattaforma GO TO TRAINING
https://www.goto.com/it/training

Tutte le sessioni verranno attivate al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

In caso di adesione, a corso confermato, **dovrà essere inviato, unitamente al coupon di iscrizione e tabella partecipanti, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**
Pagamento 100% all'ordine.
DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO
Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT
IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data).

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

Per informazioni rivolgersi a: e-mail: commerciale.ecoservice@synlab.it

Per la partecipazione ai corsi in videoconferenza è necessario essere in possesso dei seguenti requisiti:

Tipo di sistema	Requisiti
Sistema operativo	• Windows 10 o successivi • macOS 11 o superiore
Browser web - Disponibile solo per le sessioni ospitate nell'esperienza GoTo; verifica con il tuo host.	• Google Chrome (3 versioni più recenti) • Microsoft Edge (3 versioni più recenti)
Internet	• **Computer** 1 Mbps o superiore
app	• GoTo Training oppure GoTo applicazione desktop (JavaScript abilitato)
Hardware	• Almeno 2 GB di RAM, almeno 4 GB di RAM (consigliato) • Dispositivo webcam (per la condivisione) • Microfono e altoparlanti (cuffia USB consigliata)

ISTRUZIONI CORSI IN VIDEOCONFERENZA SINCRONA

PRIMA DEL CORSO

Ai sensi dell'ASR 17/04/2025:

- il collegamento è unico, ad uso esclusivo; non va condiviso con altri utenti.
- **ogni partecipante deve accedere individualmente al corso con un proprio dispositivo.**
- **E' vietato utilizzare l'app su smartphone** per entrare in piattaforma (sono consentiti PC e Tablet).
- **Presentarsi in sessione con un documento di identità**

A conferma dell'iscrizione arriverà una mail da Synlab Ecoservice <customercare@gototraining.com> contenente le istruzioni per partecipare, si invitano i discenti a leggere attentamente la sezione «**Partecipare alle sessioni di formazione**».

Qualche giorno prima del corso **è obbligatorio effettuare il test di connessione** e seguire tutte le istruzioni per conoscere le funzionalità della piattaforma.

Verificare di avere una connessione stabile e di **essere in possesso di un dispositivo dotato di microfono (o cuffie) e webcam funzionanti.**

Audio del computer: Connettersi all'audio mediante il microfono e gli altoparlanti. L'utilizzo di una cuffia migliora la qualità del suono

Ricordare di collegarsi almeno 15 minuti prima dell'orario di inizio corso.

DURANTE IL CORSO

Tenere chiuso il microfono ed aprirlo all'occorrenza
Tenere la webcam preferibilmente accesa per tutta la durata del corso.
Secondo quanto previsto dall'ASR 17/04/2025 è necessaria la frequenza di almeno il 90% delle ore di formazione previste per i corsi di formazione e di abilitazione nonché di aggiornamento: **i**n caso di necessità di assentarsi, avvisare sempre il tutor. In caso di assenza per un periodo prolungato è previsto l'abbandono del collegamento che sarà successivamente ripristinato con la modalità di accesso autorizzato e registrato con l'orario di abbandono e di ripristino, tenendo presente che superato il 10% di assenza non potrà essere rilasciato l'attestato.
Monitorare periodicamente la chat in caso di comunicazioni da parte del docente o del tutor.
Per motivi di sicurezza il corso non può essere seguito contestualmente alla guida dell'automobile.
Verrà somministrato a tutti i partecipanti il questionario di gradimento.
La verifica finale dovrà essere svolta obbligatoriamente in sessione in modalità sincrona e non differita con webcam accesa (ai sensi dell'ASR 17/04/2025). Al termine del test ogni partecipante visualizzerà il proprio risultato in percentuale. I discenti che non avranno risposto correttamente ad almeno il 70% delle domande dovranno comunicarlo via chat al tutor o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it ed al termine rimarranno in sessione per sostenere un colloquio o test aggiuntivo.

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

Ci trovi anche qui:
https://synlab.it/servizi/servizi-alle-aziende/formazione.html
https://synlab.it/news/formazione.html

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. 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

Synlab Ecoservice S.r.l.

SYNLAB

www.synlab.it

CORSO DI AGGIORNAMENTO CON RILASCIO DI CREDITI PER RSPP/ASPP- DATORI di Lavoro ed RSPP coincidente con il Datore di Lavoro

	CORSO: titolo	Data e modalità di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Corsi tenuti in video conferenza su piattaforma Fo To Training					
☐	La sicurezza elettrica nei luoghi di lavoro	24/09/2026	4ore	9,00-13,00	Costo 160,00 +IVA
☐	Formazione obbligatoria: dalla progettazione alla verifica dell'efficacia in campo	14/10/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 160,00 +IVA
☐	Benessere al videoterminale: postura e buone abitudini	28/10/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 160,00 +IVA
☐	Self-empowerment & Safety: sviluppare le potenzialità per la sicurezza in azienda	23/11/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 160,00 +IVA
☐	L'audit a colpo d'occhio: come osservare un'azienda e saper riconoscere le non conformità	14/12/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 160,00 +IVA

Fino ad esaurimento posti
Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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: **ecoservice.toscana@synlab.it**

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA

SYNLAB

www.synlab.it

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 **IBAN** _____	
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)**

Scelta da effettuare per i corsi in doppia modalità: ☐ **IN PRESENZA** ☐ **VIDEOCONFERENZA**

Il partecipante riveste il ruolo di:

☐ **RSPP Compilare anche pagina successiva**
☐ **ASPP Compilare anche pagina successiva**
☐ **DATORE DI LAVORO**
☐ **RSPP COINCIDENTE CON IL DATORE DI LAVORO**

Data _____ **Timbro e firma della società per accettazione***

***Si intendono visionate ed accettate le istruzioni per la videoconferenza sotto riportate.**

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

SYNLAB

www.synlab.it

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** _____

SYNLAB

www.synlab.it

CORSO DI AGGIORNAMENTO CON RILASCIO DI CREDITI PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI (RLS)

	CORSO: titolo	Data e modalità di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Corsi tenuti in video conferenza su piattaforma Fo To Training					
☐	**La sicurezza elettrica nei luoghi di lavoro**	24/09/2026	4ore	9,00-13,00	Costo 120,00 +IVA
☐	**Formazione obbligatoria: dalla progettazione alla verifica dell'efficacia in campo**	14/10/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 120,00 +IVA
☐	**Benessere al videoterminale: postura e buone abitudini**	28/10/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 120,00 +IVA
☐	**Self-empowerment & Safety: sviluppare le potenzialità per la sicurezza in azienda**	23/11/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 120,00 +IVA
☐	**L'audit a colpo d'occhio: come osservare un'azienda e saper riconoscere le non conformità**	14/12/2026	4 ore	9,00-13,00	Costo 120,00 +IVA

Fino ad esaurimento posti
Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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**
In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA

SYNLAB

www.synlab.it

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 **IBAN** _____	
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)**

Scelta da effettuare per i corsi in doppia modalità: ☐ **IN PRESENZA** ☐ **VIDEOCONFERENZA**

Il partecipante riveste il ruolo di:

☐ **RLS**

Data _____ **Timbro e firma della società per accettazione***

***Si intendono visionate ed accettate le istruzioni per la videoconferenza sotto riportate.**

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

CORSO DATORE DI LAVORO ASR 17/04/2025

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
CORSO DATORE DI LAVORO (16 ORE) in videoconferenza				
CORSO DATORI DI LAVORO secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	❒**18-24/09/2026**	8 ORE + 8 ORE 16 ORE TOT	NEI GIORNI INDICATI 8.30/12.30 13.30/17.30	€ 280,00 + IVA
CORSO DATORI DI LAVORO secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	❒**04-11/12/2026**	8 ORE + 8 ORE 16 ORE TOT	NEI GIORNI INDICATI 8.30/12.30 13.30/17.30	€ 280,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti
Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO
Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SUCCESSIVA

SYNLAB | www.synlab.it

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Data _____ **Timbro e firma della società per accettazione***

***Si intendono visionate ed accettate le istruzioni per la videoconferenza sotto riportate.**

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

CORSI LAVORATORI – PARTE SPECIFICA

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
CORSO LAVORATORI Parte Specifica Rischio MEDIO 8 ORE				
CORSO LAVORATORI RISCHIO MEDIO secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	❒ **13-20/10/2026**	8 ORE	Nei giorni indicati, dalle ORARIO 9-13	€ 100,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE LA PAGINA SUCCESSIVA

SYNLAB | www.synlab.it

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Settore Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Data _____ **Timbro e firma della società per accettazione***

***Si intendono visionate ed accettate le istruzioni per la videoconferenza sotto riportate.**

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

CORSO PREPOSTI ASR 17/04/2025

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
CORSO BASE PREPOSTI (12 ORE) IN VIDEOCONFERENZA				
CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	**13-17-20/07/2026**	4 ORE + 4 ORE + 4 ORE 12 ORE TOT	Tutti i giorni orario 09.00 – 13.00	€ 165,00 + IVA
CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	❒ **27-29/10/2026**	8 ORE + 4 ORE 12 ORE TOT	Giorno 1 9.00 – 13.00 14,00-18,00 Giorno 2 09.00 – 13.00	€ 165,00 + IVA
CORSO PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	❒ **1-3/12/2026**	8 ORE + 4 ORE 12 ORE TOT	Giorno 1 9.00 – 13.00 14,00-18,00 Giorno 2 09.00 – 13.00	€ 165,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Data _____ **Timbro e firma della società per accettazione***

***Si intendono visionate ed accettate le istruzioni per la videoconferenza sotto riportate.**

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

SYNLAB

www.synlab.it

CORSO di AGGIORNAMENTO PREPOSTI ASR 17/04/2025

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: VIDEOCONFERENZA – Piattaforma Go To Training				
CORSO AGGIORNAMENTO PREPOSTI (6 ORE) IN VIDEOCONFERENZA (La formazione in azienda e l'importanza della comunicazione)				
CORSO AGG. PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	❒ **16/09/2026**	6 ORE TOT	9.00 – 13.00 14,00-16,00	€ 100,00 + IVA
CORSO AGG. PREPOSTI secondo accordo Stato Regioni del 17/04/2025	❒ **17/11/2026**	6 ORE TOT	9.00 – 13.00 14,00-16,00	€ 100,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

SYNLAB | www.synlab.it

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Data _____ **Timbro e firma della società per accettazione***

***Si intendono visionate ed accettate le istruzioni per la videoconferenza sotto riportate.**

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

CORSO PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
CORSO IN VIDEOCONFERENZA – PIATTAFORMA GO TO TRAINING				
CORSO RLS BASE IN VIDEOCONFERENZA				
CORSO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	❒ **20-22-24-27/07/2026**	32 ore	Nei giorni indicati, dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30	€ 380,00 + IVA
CORSO RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA secondo accordo Stato Regioni del 21/12/11	❒ **12-15-19-22/10/2026**	32 ore	Nei giorni indicati, dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30	€ 380,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Ateco _____ Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Data _____ **Timbro e firma della società per accettazione***

***Si intendono visionate ed accettate le istruzioni per la videoconferenza sotto riportate.**

Qualsiasi non conformità rilevata verrà da noi segnalata in tempo reale al referente aziendale, i partecipanti sono pertanto invitati a comunicare al tutor in chat o via mail a segreteria.ecoservice@synlab.it **ogni tipo di difficoltà riscontrata.**

Si ricorda che, ai sensi dell'ASR 17/04/2025 il mancato rispetto di queste indicazioni potrebbe comportare il non rilascio dell'attestato e la necessità di dover ripetere nuovamente il corso.

CORSI PRIMO SOCCORSO CLASSE B

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: via Gobetti 27/C a Bologna				
CORSO di PRIMO SOCCORSO CLASSE B-C (12 ORE)				
❒ **CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO DI 12 ORE (COME DA D.M. 388/03)**	**Date su richiesta**	12 ORE	Giorno 1 14-18 Giorno 2 9-13/14-18	€ 220,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: Data_____

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: via Gobetti 27/C a Bologna				
CORSO di AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE B/C (4 ORE)				
❒ **CORSO DI AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO DI 4 ORE (COME DA D.M. 388/03)**	**Date su richiesta**	4 ORE	14-18	€ 110,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti
Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.
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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO
Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671
In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I (PRIMO SOCCORSO AGGIORNAMENTO CLASSE B-C) MONZA

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: Data_____

CORSI PRIMO SOCCORSO CLASSE A

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: via Gobetti 27/C a Bologna				
CORSO di PRIMO SOCCORSO CLASSE A (16 ORE)				
❒ **CORSO TEORICO – PRATICO DI PRIMO SOCCORSO DI 12 ORE (COME DA D.M. 388/03)**	**Date su richiesta**	16 ORE	Entrambi i giorni 9-13/14-18	270,00+IVA

Fino ad esaurimento posti

Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO

Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.

In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: Data_____

CORSO: titolo	Data di realizzazione del corso	Numero ore del corso	Orario	Costo a LISTINO (in Euro a partecipante)
Sede dei corsi: via Gobetti 27/C a Bologna				
CORSO di AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO CLASSE A (6 ORE)				
❒ **CORSO DI AGGIORNAMENTO PRIMO SOCCORSO DI 4 ORE (COME DA D.M. 388/03)**	**Date su richiesta**	4 ORE	11-13/14-18	160+IVA

Fino ad esaurimento posti
Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.
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, copia del bonifico bancario relativo al pagamento effettuato.**

DATI NECESSARI ALL'EFFETTUAZIONE DEL PAGAMENTO
Conto intestato: SYNLAB ECOSERVICE SRL Banca: UNICREDIT - IBAN: IT46Y0200805364000105695671
In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I (PRIMO SOCCORSO AGGIORNAMENTO CLASSE B-C) MONZA

Ragione Sociale Azienda _____

Sede legale _____

Sede operativa _____

P.I. _____ C.F. _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Telefono _____E-mail _____

Persona di riferimento azienda _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: Data_____

ANTINCENDIO LIVELLO 1 **Sede dei corsi:** via Gobetti 27/C a Bologna					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
☐	**CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 1 – CORSO 1-FOR ai sensi del DM 02/09/2021**	❒ **Date su richiesta**	4 ORE	14-18	€ 140,00 + IVA
☐	**CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 1 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 1-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021**	❒ **Date su richiesta**	2 ORE	14-16	€ 90,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti
Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

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 **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: Data_____

ANTINCENDIO LIVELLO 2 **Sede dei corsi:** via Gobetti 27/C a Bologna					
		DATE	DURATA	ORARIO	PREZZO
☐	**CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 2 – CORSO 2-FOR AI SENSI DEL DM 02/09/2021**	❒ **Date su richiesta**	8 ORE	9 -13/14-18	€ 180,00 + IVA
☐	**CORSO PER ADDETTO ANTINCENDIO DI LIVELLO 2 – CORSO DI AGGIORNAMENTO 2-AGG AI SENSI DEL DM 02/09/2021**	❒ **Date su richiesta**	5 ORE	Da definire	€ 150,00 + IVA

Fino ad esaurimento posti
Il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

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

In caso di mancata partecipazione al corso senza preavviso di almeno 5 giorni lavorativi verrà fatturata l'intera quota d'iscrizione senza possibilità di frequentare una data alternativa.
In caso di mancata partecipazione al corso con un preavviso superiore a 5 giorni lavorativi il discente potrà recuperare in una delle edizioni successive a scelta (è consentito un solo spostamento di data)

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

DATI AZIENDA E NOMINATIVO PARTECIPANTE/I

Ragione Sociale Azienda _____

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 **IBAN** _____	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

Nominativo partecipante al corso: _____ _____

Data e Luogo di Nascita partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Codice Fiscale partecipante al corso: compilare tabella allegata IN FORMATO EDITABILE (NO PDF)

Timbro e firma della società per accettazione: Data_____

CORSI SICUREZZA E-LEARNING

Percorso altamente coinvolgente, si rivolge direttamente all'utente e ne accresce la consapevolezza con esempi pratici, consigli, momenti di riflessione.

Fruizione

Tramite credenziali personali

Obiettivi

Gli obiettivi generali del percorso sulla sicurezza sono quelli di assolvere agli obblighi a carico del datore di lavoro così come previsto dal DLgs 81/08, di fornire agli utenti un'informazione essenziale e precisa riguardante la disciplina normativa sui temi della sicurezza e, al contempo, di promuovere una efficace azione formativa e di sensibilizzazione all'adozione di comportamenti adeguati a garantire la sicurezza nei luoghi di lavoro.

Nello specifico il percorso si propone di:

assolvere agli obblighi di legge relativi alla formazione dei lavoratori nel rispetto dei contenuti previsti dal Testo unico sulla salute e sulla sicurezza sul lavoro e dell'Accordo Stato-Regioni del 21.12.2011 e del 07.07.2016

Favorire l'attuazione di comportamenti sicuri al fine di garantire l'identificazione, la riduzione e la gestione dei rischi per uno svolgimento in sicurezza delle diverse mansioni

Sensibilizzare alla cultura del benessere

Imparare ad agire in sicurezza nella vita e nel lavoro

Il percorso multimediale è costituito da **differenti tipologie di risorse**:

Cartoni animati
Filmati con attori
Tutorial audio-video
Giochi interattivi
Book e mappe visive di sintesi
Consigli di lettura
Test di valutazione

Il corso online e la relativa piattaforma in partnership con Synlab Ecoservice srl sono stati realizzati prestando la massima attenzione al rispetto dei requisiti della normativa. In particolare:

I contenuti sono conformi allo SCORM e comunque la piattaforma garantisce il tracciamento della fruizione degli oggetti didattici di ogni utente;

In generale la piattaforma risponde a tutti i requisiti e le specifiche di carattere tecniche del punto B, dell'allegato II dell'Accordo stato regione 2016;

La durata effettiva del corso rispetta rigorosamente le richieste della normativa;

È previsto un forum per l'interazione tra un tutor di contenuto e i partecipanti;

I partecipanti prima di iniziare il corso devono prendere visione e accettare la documentazione progettuale del corso;

Il corso prevede un quiz di valutazione finale e vari quiz di autovalutazione intermedi (superati solo al 60% di risposte corrette, tentativi illimitati);

I contenuti sono stati scritti da docenti qualificati e revisionati da esperti autorevoli.,

Soggetti e responsabilità

Nella documentazione progettuale sono esplicitati i seguenti soggetti:

Responsabile/coordinatore scientifico del corso: in possesso dei requisiti descritti dal decreto interministeriale del 6/03/2013;

Mentor/tutor di contenuto: in possesso dei requisiti descritti dal decreto interministeriale del 6/03/2013;

Tutor di processo e sviluppatore della piattaforma;

Soggetto formatore: **Synlab Ecoservice srl** dal 2004 è un soggetto accreditato per la formazione in Regione Lombardia (n. 9 d'iscrizione Albo Regionale), in possesso dei requisiti indicati nel punto A dell'allegato II dell'accordo Stato Regioni del 7 luglio 2016;

Il soggetto organizzatore del corso è l'azienda committente di questo progetto. È a carico dell'azienda: 1) dare comunicazione ai partecipanti dell'avvio della formazione; 2) inviare le credenziali ai partecipanti; 3) monitorare lo stato di avanzamento della formazione.

Di seguito illustriamo la nostra proposta formativa

L'utenza ha una durata di 12 mesi dall'attivazione. Verrà fornita una password nominativa e personale ad ogni utente, per la fruizione del corso.

SYNLAB

www.synlab.it

CORSI SICUREZZA E-LEARNING

☐ **FORMAZIONE GENERALE LAVORATORI** (240') € 35.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO UFFICIO** (240') € 45.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE PRESTO DISPONIBILE)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO UFFICIO E SMART WORKING** (240')
€ 45.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE PRESTO DISPONIBILE)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO GDO** (240') € 45.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE PRESTO DISPONIBILE)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO CALL CENTER** (240') € 45.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE PRESTO DISPONIBILE)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO RETAIL** (240') € 45.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE PRESTO DISPONIBILE)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **FORMAZIONE LAVORATORI SPECIFICA RISCHIO BASSO SPORTELLO AL PUBBLICO** (240') € 45.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE PRESTO DISPONIBILE)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **AGGIORNAMENTO SICUREZZA LAVORATORI** (360') € 50.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA TEDESCO)
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **CORSO SICUREZZA DIRIGENTI** (12H) € 120.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **AGGIORNAMENTO SICUREZZA DIRIGENTI** (360') € 50.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **CORSO SICUREZZA DATORE DI LAVORO** (16H) € 200.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)

☐ **SICUREZZA SMART-WORKER** (90')	€ 25.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
☐ **GUIDA SICURA** € 15.00 + IVA AD UTENZA (30')	€ 15.00 + IVA AD UTENZA
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA ITALIANA)	
NUMERO UTENZE RICHIESTE: _____ (LINGUA INGLESE)	
PARTECIPANTI (COMPILARE TABELLA ALLEGATA)	
IMPORTO TOTALE DA PAGARE € _____ + IVA	
Pagamento 100% all'ordine tramite Bonifico Bancario	
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 presente modulo, allegando la tabella partecipanti, per mail a: **segreteria.ecoservice@synlab.it**	

L'utenza ha una validità di 12 mesi dall'attivazione. In caso di mancata fruizione o completamento del corso entro i termini previsto non sarà più possibile accedere al contenuto.
In caso di richiesta di modifica del nominativo utente, la stessa sarà possibile soltanto nel caso in cui il primo accesso con inserimento dei dati anagrafici non sia stato già effettuato.

COMPILARE ANCHE PAGINA SEGUENTE

Ragione Sociale Azienda	
Settore di rif. Azienda (codice Atecori)	**Sede legale**
Sede operativa	**P.I.**
C.F. azienda	**Tel.**
Fax	**E-mail**
Referente aziendale	**contatto e-mail**
DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	
MAIL PEC	CODICE DESTINATARIO

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. 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

Data, _____ **Timbro e firma della società per accettazione**

Modalità di fruizione
La fruizione dei contenuti avverrà dall'ambiente in cloud multiclient che il nostro Partner Skilla mette a disposizione: www.skillacloud.com.

Requisiti tecnici
La pillola formativa multimediale® di Skilla, fruibile da qualsiasi dispositivo (pc, tablet, smartphone) che soddisfi i requisiti di sistema descritti più avanti, è realizzata con tecnologie Javascript, HTML5, CSS3 e Adobe PDF. Per l'esecuzione necessita dei seguenti requisiti:

Dektop (requisiti minimi)	Mobile (requisiti minimi)
Adobe Acrobat Reader o applicazione alternativa in grado di aprire file in formato PDF	Adobe Acrobat Reader o app alternativa in grado di aprire file in formato PDF
Browser HTML5/MP4 compatibile(**)	Browser HTML5/MP4 compatibile(**)
Javascript, Cookies e popup abilitati	Android 11 o i0S 14

Compatibilità SCORM
Le pillole formative sono compatibili con lo standard ADL/SCORM 1.2 e 2004 e possono essere fornite come pacchetto SCORM. La singola pillola permette il tracciamento dello stato della pillola (non iniziato, iniziato, completato). L'utente ha inoltre una visualizzazione (segnalibro) dello stato delle singole risorse ed un valore numerico che indica la percentuale di completamento delle risorse.

LICENZA D'USO E COPYRIGHT
I prodotti multimediali sono realizzati da Amicucci Formazione Srl. La distribuzione del prodotto da parte di Synlab Ecoservice srl è regolata da un accordo tra Synlab Ecoservice srl e Amicucci Formazione Srl.
I prodotti saranno fruibili dal portale www.skillacloud.com con licenza d'uso non esclusiva a tempo determinato per 12 mesi con decorrenza a partire dalla sottoscrizione della presente offerta.
La licenza d'uso dei prodotti sopra specificati, ricomprende le attività formative, le convention e tutti gli altri usi esclusivamente interni che il Cliente riterrà opportuni. È esclusa qualsiasi altra modalità di utilizzazione salvo specifici accordi. La password è nominale e strettamente personale e non può essere, comunicata o ceduta a terzi.
È altresì vietato il trasferimento del prodotto in questione a terzi, in qualsiasi modo o forma, del diritto d'uso dell'intero prodotto o di una parte o di un elemento di esso.
Copyright © All rights reserved Amicucci Formazione Srl – Civitanova Marche
Pillola Formativa® e Pillola multimediale® sono marchi depositati da Amicucci Formazione Srl sin dal 2008 e registrati in Italia nel 2010 con i Nos. 1353620 e 1347371.