

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RSP/ASPP- DATORI - RLS – DIRIGENTI – PREPOSTI – LAVORATORI - FORMATORI (AREA 3)**

SYNLAB ECOSERVICE organizza

 **SICUREZZA****“DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA”****28 GIUGNO 2023**

durata 4 ore

**13.30/17.30**

Si svolgerà in presenza

Il corso prevede l'utilizzo della REALTA' VIRTUALE

*La sicurezza sul lavoro non è rappresentata soltanto da regole da rispettare e da procedure aziendali, ma è una responsabilità collettiva e per questo è fondamentale diffondere e promuovere la cultura della sicurezza in ogni posto di lavoro.*

*Gli incidenti sul lavoro, a volte anche mortali, non accadono da soli.*

*Dietro ad ogni incidente, ci sono una serie di cause dirette ed indirette, spesso costituite da comportamenti errati e da condizioni poco sicure.*

*Coinvolgere ogni lavoratore e sensibilizzarlo sul problema può fare la differenza.*

**Obiettivi**

Il corso ha l'obiettivo di agire sul comportamento di ogni lavoratore, rendendolo parte attiva della diffusione della cultura della sicurezza: dall'obbligo del rispetto delle disposizioni normative e delle procedure aziendali, alla presa di coscienza che non si tratta di regole imposte ma di comportamenti a tutela della propria salute e sicurezza ed ancora di più della salute e sicurezza collettiva.

**Chi vorrebbe mai farsi male?**

## Programma e Contenuti

- ✓ Condizioni e ostacoli per raggiungere una cultura della sicurezza
- ✓ Analisi di un infortunio tratto dal progetto ats brianza "primo non morire"
- ✓ Esperienza di realtà virtuale tra i rischi delle attività di magazzino
- ✓ Percorso tra infortuni reali e le loro conseguenze negli ambienti con presenza di carrelli elevatori

## Metodologia didattica

Il corso prevede il coinvolgimento dei partecipanti nell'analisi e risoluzione di casi realmente accaduti e durante l'esperienza della realtà virtuale, dove ogni discente indosserà un visore per immergersi nello scenario di un magazzino, tra i rischi che possono presentarsi all'interno di questo ambiente.

Per informazioni commerciali sul servizio rivolgersi a:

Synlab Ecoservice srl Telefono: 039-2397273 - mail: [commerciale.ecoservice@synlab.it](mailto: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](mailto: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](mailto: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 3)**

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"/>	<b>"DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA"</b>	28 GIUGNO 2023	4 ore	13.30/17.30	Costo 150,00 +IVA
<b>Il corso sarà tenuto in presenza</b>					

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](mailto: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 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, li: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Timbro e firma della società per accettazione:**