

**CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RSPP/ASPP- DATORI - RLS – DIRIGENTI –
PREPOSTI – LAVORATORI - FORMATORI (AREA 1)**

SYNLAB ECOSERVICE organizza

NORMATIVA

“OBIEZIONE, VOSTRO ONORE!”

INSCENARE LA SICUREZZA

18 OTTOBRE 2023

durata 4 ore

13.30/17.30

Il corso si svolgerà in presenza

Il sistema sanzionatorio in materia di Sicurezza e Salute sui luoghi di lavoro riguarda, in maniera più o meno grave e in funzione del diverso grado di responsabilità, tutti i soggetti interessati, dal Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale al datore di lavoro, dirigente, preposto, lavoratore, etc.

Potrebbe capitare di essere coinvolti in un procedimento penale a seguito di un infortunio accaduto in azienda e di trovarsi a testimoniare davanti al Giudice.

Se il Giudice mi ponesse delle domande cosa risponderai? Sono sicuro di dire la cosa “giusta”? Sono sicuro di produrre la corretta documentazione?

I partecipanti si metteranno in gioco in un role playing in cui il docente indosserà la toga e rivestirà il ruolo del Giudice come in un’aula di Tribunale. Chiamerà a giudizio i vari imputati/testimoni del processo che dovranno rispondere alle domande poste dal Magistrato.

Programma

- Analisi di un caso reale di infortunio in azienda
- Costruzione della difesa del partecipante
- Le frasi “corrette” da pronunciare davanti al Giudice e quelle da “evitare”
- Esame del caso reale e discussione finale

Metodologia didattica

Il corso prevede una forte interazione dei partecipanti attraverso il role playing ed esempi di casi pratici.

Docente: Avv. Giovanna Rosa – avvocato esperto in cause riguardanti la sicurezza sul lavoro, con esperienza pluriennale come consulente e formatore in ambito sicurezza nei luoghi di lavoro. Consulente per la redazione del Modello di gestione ai sensi del D.Lgs 231/01 (tutti i reati) e Presidente di Organismi Di Vigilanza presso aziende multinazionali e associazioni di categoria.

Per informazioni commerciali sul servizio rivolgersi a:

Synlab Ecoservice srl Telefono: 039-2397273 - mail: 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

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

Tel.: +39 039 2397273

Mob.: +39 348 9190448

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER RSP/ASPP- DATORI - RLS – DIRIGENTI – PREPOSTI – LAVORATORI - FORMATORI (AREA 1)

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"/>	"OBIEZIONE, VOSTRO ONORE!" Inscenare la Sicurezza	18 OTTOBRE 2023	4 ore	13.30/17.30	Costo 180,00 +IVA
Il corso sarà tenuto in presenza					

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

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 RSP/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: