

- Al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza territoriale (RLSt) Signor
- Al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza interno (RLS) Signor

Ente bilaterale

Fax Email

Oggetto: consultazione del RLSt/RLS nell'attuazione dei percorsi formativi dei lavoratori in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 37, comma 12 del D.Lgs. n. 81/2008 e dell'accordo delle Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011; richiesta di collaborazione.

Il sottoscritto in qualità di datore di lavoro della ditta

con sede legale in

e sede operativa

telefono Email

in osservanza ai disposti degli articoli 18 comma 1, lettera s) e 50 comma 1, lettera d) del D.Lgs.81/2008 e s.m.i. nell'attuazione dei corsi di formazione per i lavoratori comunica che i corsi saranno riferiti ai seguenti livelli di rischio:

Rischio basso: 8 ore Rischio medio: 12 ore Rischio elevato: 16 ore

Date di svolgimento del corso:

Programma:

Formazione Generale: Concetto di rischio, Concetto di danno, Concetto di prevenzione, Concetto di protezione, Organizzazione delle prevenzione aziendale, Diritti, doveri e sanzioni per i vari soggetti aziendali, Organi di vigilanza, controllo e assistenza.

Formazione specifica:

Numero dei lavoratori da formare:

Docenti: Geom. Gazzetta Alessandro

Responsabile progetto formativo: dott. Gian Luca Milani

I corsi saranno tenuti presso a cura della società di consulenza ORION S.R.L. con sede legale in Corso Roma 138 a Gravellona Toce (VB) - tel. 0323/20.90.09 info@orionweb.it, P. IVA 01762770038.

Il sottoscritto datore di lavoro richiede altresì a codesto rispettabile ente bilaterale la "collaborazione" così come previsto dal D.Lgs. 81/08 (art. 37 c. 12) e successivamente ripreso dall'Accordo Stato Regioni del 21 Dicembre 2011.

Distinti saluti.