

RICHIESTA ATTIVAZIONE CORSO RLS

Il sottoscritto (nome e cognome) _____
nato a _____ il (gg/mm/aaaa) _____
codice fiscale _____ in qualità di Datore di lavoro delegato del datore di lavoro
della società _____
con sede in via _____ n° civico _____
città _____ cap. _____
Partita IVA _____
CCNL (Contratto collettivo nazionale di lavoro) _____

consapevole che nell'allegato V dell'Accordo del 7 luglio 2016 sancito in Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano è previsto che:

- i corsi Rls di prima formazione non sono erogabili in e-learning "fatto salvo diverse indicazioni CCNL";
- i corsi Rls di aggiornamento non sono erogabili in e-learning "fatto salvo diverse indicazioni CCNL";

consapevole che la formazione del RLS e suo aggiornamento annuale (4 ore se tra i 15 e 50 dipendenti, 8 ore se sopra i 50 dipendenti) è un obbligo del datore di lavoro ai sensi art. 37 D.Lgs. 81/2008,

avendo verificato il CCNL applicato in azienda richiede l'attivazione del corso:

codice _____ titolo _____

Luogo e data: ____/____/____

Il Datore di Lavoro o il suo delegato

In fede

SCHEDA DI ISCRIZIONE –

E-LEARNING

da compilare in tutte le sue parti ed inviare via Fax al 011. 972.52.37 o e-mail a corsi@ecolavsr.com
(allegare la ricevuta del bonifico)

TITOLO DEL CORSO: **RLS – rappresentante dei lavoratori per la sicurezza** CODICE CORSO: _____

- RLS – corso iniziale (32 ore) € 462,00 + iva
RLS – aggiornamento annuale per aziende con oltre 50 addetti (8 ore) € 190,00 + iva
RLS – aggiornamento annuale per aziende fino a 50 addetti (4 ore) € 140,00 + iva

La data di effettuazione del corso dovrà essere comunicata dal datore di lavoro agli organismi paritetici territorialmente competenti.

DATI PERSONALI del PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome Nome
Luogo di nascita..... data di nascita.....
Codice Fiscale.....
Tel..... Fax..... E-mail.....

DATI per la FATTURAZIONE (ENTE/DITTA DI APPARTENENZA)

Ragione Sociale
Via
CAP Città Prov
P.IVA Codice Fiscale
Tel Fax E-mail

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato all'atto dell'iscrizione

Mediante **BONIFICO BANCARIO**: UNICREDIT BANCA Ag. Carmagnola
Abi: 02008 Cab: 30260 c/c: 000041057691 Cin D Iban: IT91D0200830260000041057691
(allegare copia della ricevuta del bonifico effettuato alla presente domanda di iscrizione)

.....
Luogo e data

.....
Timbro e Firma

Tutela dei dati personali, informativa ai sensi del D.Lgs. 196/03

La informiamo che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali da Lei forniti saranno raccolti e trattati, anche in forma automatizzata, da Ecolav srl, in qualità di **Titolare**, per **finalità** di informazione sulle nostre iniziative, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale nonché per provvedere agli adempimenti connessi all'attività formativa del Centro.

Il conferimento dei dati è **facoltativo**, tuttavia, in mancanza non sarà possibile dare corso al servizio.

In base a tale normativa il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua Riservatezza e dei Suoi diritti.

Al titolare del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/03 e richiamati nell'informativa privacy scaricabile all'indirizzo www.ecolavsr.com o consultabile direttamente presso la segreteria didattica della sede operativa.

Dichiarazioni

(1) Si dichiara, ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445 che il soggetto iscritto ha già frequentato con profitto il corso completo relativo alla categoria di appartenenza

.....
Luogo e data

.....
Timbro e Firma