

## CORSO DI FORMAZIONE

### DIRIGENTI: RUOLO E COMPETENZE DATA DA DEFINIRE

<b>DESTINATARI</b>	Tutti i lavoratori con ruolo di DIRIGENTE all'interno dell'azienda.
<b>ARGOMENTI</b>	<p>Una formazione che intende approfondire non solo gli argomenti che rimandano ad una identificazione dei ruoli e dei profili di responsabilità, ma anche alle procedure operative e all'individuazione di rischi per il lavoro. Argomenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Organizzazione e Responsabilità alla luce del recente T.U. in materia di igiene e sicurezza nel lavoro ;</li> <li>- cenni sulla Responsabilità in capo all'Impresa (D.Lgs. 231/01) per quanto attiene ai reati di lesioni gravi/ gravissime derivanti da infortuni in ambiente di lavoro;</li> <li>- i modelli organizzativi per la sicurezza;</li> <li>- gestione documentale e registrazioni per la sicurezza;</li> <li>- ruolo affidato dalla normativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro;</li> <li>- deleghe e responsabilità indelegabili;</li> <li>- responsabilità in capo al lavoratore;</li> <li>- esercizio del potere di iniziativa e il principio di effettività;</li> <li>- formazione sul luogo di lavoro, richiami, censure;</li> <li>- la gestione dei rapporti con le imprese appaltatrici.</li> </ul>
<b>DURATA</b>	<p>Durata complessiva: <b>8 ore</b> Il modulo andrà successivamente integrato secondo quanto prescritto con l'accordo ancora da emanarsi in sede di conferenza stato - regioni e province autonome per la formazione dei lavoratori di cui all'art. 37 del d.lgs 81/08.</p>
<b>MATERIALI DIDATTICI</b>	Saranno proposte delle slides che aiuteranno i partecipanti a prestare attenzione durante la lezione. Ai partecipanti verrà consegnata una dispensa contenente gli argomenti trattati.
<b>TEST DI VERIFICA E ATTESTATI</b>	Al termine della formazione verrà effettuato un test per misurare la competenza ottenuta. In seguito al superamento della verifica verrà distribuito a ciascun allievo un Attestato di partecipazione in duplice copia, una ad uso personale ed una per l'azienda.
<b>SEDE e CALENDARIO DEL CORSO</b>	<p>Sede CET soc. coop. – Sponda Trentina, 18 – 38121 Gardolo di Trento. E' possibile creare un corso residenziale presso la Vs. società destinato a solo vs. personale dipendente. Sarà cura di CET organizzare il corso presso la Vs. zona qualora il numero di partecipanti lo consenta. Il corso verrà confermato una volta raggiunto il numero minimo di partecipanti.</p>

**Cooperazione Trentina**

## FORMAZIONE DIRIGENTI

<b>MODALITA' DI ISCRIZIONE</b>	Vi chiediamo di inviare il seguente modulo a CET soc.coop. via e-mail: <a href="mailto:marketing@cet.coop">marketing@cet.coop</a> oppure via fax. 0461.242355
<b>COSTO A PERSONA</b>	<p><b>Costo a partecipante: Euro 200,00 + IVA</b></p> <p>Il costo comprende la formazione, il materiale e l'attestato.</p> <p><b>E' possibile ottenere lo sconto: iscrivendo più persone della propria azienda oppure procurando adesioni da altre ditte</b></p> <p><b>Come funziona?</b></p> <p><b>Contattaci via e-mail <a href="mailto:marketing@cet.coop">marketing@cet.coop</a> o chiamando 0461.242366</b></p>
<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b>	<p>Bonifico bancario da effettuarsi al momento della nostra conferma di avvio del corso, intestato a:</p> <p>CET soc.coop., Sponda Trentina, 18 - 38121 Gardolo (TN) su c/c n. 000060310842 - Codice IBAN IT 60 V 08132 01802 000060310842 (CASSA RURALE VALLE DEI LAGHI Filiale di Via Maccani 117/A - 38121 TRENTO). Indicare nella causale i moduli formativi ai quali si aderisce.</p>

## MODULO DI ADESIONE

Denominazione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Numero di Partecipanti (ns. personale):** \_\_\_\_\_

**1.Società da noi suggerita:** \_\_\_\_\_

Persona di Rif. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere contattata

invierà modulo di iscrizione

**2.Società da noi suggerita:** \_\_\_\_\_

Persona di Rif. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere contattata

invierà modulo di iscrizione

*diamo la disponibilità di spazi idonei presso la ns. sede. E' discrezione di CET accettare: in tal caso verrà applicato una riduzione pari alla quota di n. 1 iscritto*

*Avendo preso visione dell'informativa fornitami da CET soc.coop. - e consultata su [www.cet.coop](http://www.cet.coop) - con la proposta d'offerta, presto liberamente il consenso (ai sensi degli artt. 23 e 24 del D.Lgs 196/03 "Codice Privacy") al trattamento dei dati forniti per le finalità indicate nella medesima informativa*

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Legale Rappresentante