



Check-Up Service
F o r m a z i o n e

Corso di AGGIORNAMENTO per RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (rivolto agli RLS appartenenti alle Aziende dai 50 dipendenti in su)

(art. 37, comma 11, D.Lgs. n. 81/08 ed Accordo Interconfederale 22.06.95)

DURATA: 8 ORE



<u>1^ edizione:</u>	06 marzo 2026	09.00-13.00 / 14.00-18.00
<u>2^ edizione:</u>	13 maggio 2026	09.00-13.00 / 14.00-18.00
<u>3^ edizione:</u>	01 luglio 2026	09.00-13.00 / 14.00-18.00
<u>4^ edizione:</u>	02 ottobre 2026	09.00-13.00 / 14.00-18.00
<u>5^ edizione:</u>	03 dicembre 2026	09.00-13.00 / 14.00-18.00

Sede di svolgimento **NUOVO INDIRIZZO:**

Check-Up Service SAFETY CENTER Via Aristotele, n.83/85 - 42122 REGGIO EMILIA

Costi di partecipazione:

- Quota individuale: € 140,00 + IVA
- Quota individuale riservata ad Aziende associate CONFINDUSTRIA REGGIO EMILIA: € 110,00 + IVA

Le imprese interessate possono compilare la scheda di iscrizione indicando i nominativi dei partecipanti ed inviarla all'indirizzo e-mail formazione@checkupservice.it

Per Informazioni e Consulenze : Check-Up Service - Ufficio Formazione - Tel 0522 369015

ARGOMENTI

- **Gli obblighi formativi sulla Sicurezza dal D.lgs. 81/08 al nuovo Accordo Stato Regioni del 17/04/2025**
 - i nuovi adempimenti obbligatori
 - le variazioni rispetto ai precedenti accordi
 - i soggetti formatori
 - le modalità di organizzazione ed erogazione dei corsi
- **Il ruolo e la consultazione dell'RLS nella definizione dei piani aziendali di formazione e nelle azioni di miglioramento continuo**
- **La riunione periodica sulla Sicurezza**
 - **Obblighi e contenuti previsti dal D.lgs. 81/08**
 - **I soggetti coinvolti ed i loro ruoli**
 - **Programmi di miglioramento ed azioni da mettere in atto**
- **RISCHIO CHIMICO: a che punto siamo?**
 - **Richiamo Titolo IX D.Lgs.81/08**
 - **Schede di sicurezza: elementi per la valutazione del rischio**
 - **Agenti chimici reprotossici**
 - **Campionamento UNI EN 689:2019**
 - **Formazione specifica operatori diisocianati**
 - **La figura del medico competente nella valutazione del rischio chimico e nell'idoneità sanitaria del lavoratore.**

Dopo una lunga attesa, il 17/04/2025 entra in vigore il nuovo Accordo Stato Regioni sulla formazione in materia di Sicurezza nei luoghi di lavoro. Il documento tanto atteso ha introdotto diverse novità sugli obblighi formativi in particolare per alcune figure specifiche (es. Datore di lavoro) ed attrezzature (es. Carriponte) e modificato corsi già esistenti nei precedenti accordi (es. Corso preposti).

Parleremo dell'importanza della figura del Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza nella definizione dei piani formativi aziendali e nell'individuazione delle azioni di miglioramento.

Focus sulla riunione periodica sulla salute e sicurezza: il ruolo di confronto dell'RLS con il Datore di lavoro, il RSPP e medico competente.

A seguire riprenderemo nel pomeriggio il Titolo IX del d.lgs. 81/08 – Sostanze pericolose facendo insieme al docente il punto della situazione su questo importante aspetto. Schede di sicurezza, valutazione del rischio e l'importanza della figura del medico competente nella stesura del documento e nella verifica dell'idoneità sanitaria dei lavoratori.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Società: _____ P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

ELENCO ISCRITTI:

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	EDIZIONE

☐ (compilazione obbligatoria)**L'azienda dichiara che i lavoratori iscritti nella tabella sopra indicata, possiedono una sufficiente conoscenza della lingua italiana (parlata e scritta) per la comprensione dei contenuti del corso.**Eventuali difficoltà linguistiche devono essere segnalate dall'azienda all'Ente di formazione, in fase di iscrizione, alla mail formazione@checkupservice.it.

Corso di AGGIORNAMENTO per RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA - 8 ORE

presso

Check-Up Service SAFETY CENTER: Via Aristotele, n. 83/85 - 42122 REGGIO EMILIA**COSTI DI PARTECIPAZIONE:**

- **€ 140,00 + IVA** (a partecipante)
- **€ 110,00 + IVA** (a partecipante) per **Aziende associate CONFIDUSTRIA REGGIO EMILIA**

Modalità di pagamento: RI.BA. 30 gg. F.M. DATA FATTURA (o Vostro solito in uso)

Verrà rilasciato attestato di partecipazione.

Indicare l'indirizzo e-mail sul quale si desidera ricevere gli attestati in formato pdf: _____

Check-Up Service si riserva la facoltà di modificare le date e l'organizzazione dei corsi dandone congruo preavviso

Per accettazione (timbro e firma)

Data, _____

