

Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

PER ADDETTI AL SERVIZIO DI PULIZIA

OBBLIGATORIO SECONDO LE NORME: D.L. VO 626/94 E D.M. 18/10/1997

GIOVEDÌ 29 NOVEMBRE 2007

DOVE SI TERRÀ IL CORSO

BELLUNO - Z.I. Paludi

Momis srl [2° piano, in fondo a destra] Via dell'industria n. 8 – 32010 Pieve d'Alpago

INFO: tel. 0437989361 E-mail info@momis.it Web: www.momis.it

Come arrivare: da Belluno, 2km dopo uscita autostrada a sinistra per Z.I. Paludi. Dopo 100mt girare a destra e dopo 100mt arrivati, a destra sopra Banca.

DURATA 6 ORE

giovedì 29 novembre dalle ore 09.00 alle ore 16.00

Nel prezzo è compreso il pranzo (primo, secondo, contorno; acqua /vino; caffè). l corso è a numero chiuso, verrà erogato solo al raggiungimento di n. 15 o più partecipanti.

Data

COSTO A PARTECIPANTE

€ 75,00 + IVA 20% Clienti abbonati Momis sconto 15% incluso

€ 90,00 + IVA 20% nuovi Clienti

Sconto 10% dal 2° iscritto della stessa Azienda o Ente

Pagamenti SOLO tramite Bonifico Bancario ANTICIPATO da eseguire 5 giorni prima del corso intestato a: Momis srl

Popolare di Vicenza | C/C 610570359901 | ABI 05728 | CAB 88250 | CIN N

A CHI È RIVOLTO

Il corso è rivolto a tutte quelle persone che effettuano servizi di pulizia, donna delle pulizie, e lavorano in situazioni particolari con rischi professionali inerenti: rischio chimico; rischio biologico; l'uso delle scale; rischi nell'uso delle macchine elettriche; movimentazione manuale di carichi e/o pesi; dispositivi di protezione individuale; principi di prevenzione incendi.

E' invitato tutto il **personale di pulizia** di strutture privati e pubbliche.

Il corso è obbligatorio, ex D.L.vo 626 e D.M. 18/10/1997, sotto la responsabilità del Datore di Lavoro: "Il datore di lavoro assicura che ciascun lavoratore, riceva una formazione, sufficiente ed adeguata in materia di sicurezza e salute, con particolare riferimento al proprio posto di lavoro e alle proprie mansioni."

Composizione del corso

Il corso per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro destinato al Personale addetto ai servizi di pulizia si compone di due moduli:

Modulo 1 parte generale

Modulo 4 Specifico per Personale addetto ai servizi di pulizia

Modulo 1 Parte generale

- I contenuti del D. L.vo 626/94 e le conseguenti ricadute in ambito lavorativo
- •La sicurezza e salute lavoratori nell'ordinamento giuridico.
- •Definizione di professionale". "infortunio" "malattia

PROGRAMMA DEL CORSO

- L'assicurazione contro gli infortuni e le malattie | La sorveglianza sanitaria. professionali.
- · Struttura gerarchica dell'azienda o ente (Datore di lavoro, dirigente, preposto, lavoratore).
- Gli ausiliari del datore di lavoro (RSPP, ASPP, lavoratori addetti alle emergenze, Medico Competente, progettisti, fabbricanti, fornitori, ecc.).
- Il Servizio di Prevenzione Protezione.
- Il documento di valutazione dei rischi.
- La riunione periodica per la sicurezza.
- · Consultazione e partecipazione dei lavoratori: il Rappresentante per la sicurezza dei lavoratori (RLS)
- Informazione e formazione dei lavoratori.

- · Gli organi di vigilanza (INAIL, Direzione Provinciale del Lavoro, INPS, SPISAL, ecc.)

Modulo 4 servizi di pulizia

Personale addetto ai servizi di pulizia

Valutazione dei rischi specifici e misure di prevenzione e protezione per il personale con mansione di addetto ai servizi di pulizia quali:

- Rischio chimico.
- Rischio biologico.
- · L'uso delle scale.
- Rischi nell'uso delle macchine elettriche.
- Movimentazione manuale di carichi.
- · Dispositivi di protezione individuale.
- Principi di prevenzione incendi.

Firma del cliente conferente l'incarico

Si rilascerà **ATTESTATO RICONO**

COMPILARE E INVIARE IL MODULO DI ADESIONE AL FAX 0437989682

| LE ISCI | RIZIONI SONO A | APERTE FINO AL | 21 NOVEMBRE 20 |)07 ALLE ORI | E 17.15 |
|--|----------------------|---------------------|----------------|------------------------------|--|
| Il/La Sottoscritto/a Nome/Cognon | | In qualità di □ | | | |
| della Ditta/Ente: Ragione Sociale | | | P.IVA | | |
| Via/Piazza | | n. | CAP | _ Città | Prov |
| Tel/ | Fax | / | e-mail | | |
| Chiede di iscrivere al presente co | orso: | | | | |
| Cognome e Nome | | Cognome Sconto | | Cognome e Nome Sconto 10% | |
| 1 | 2 | | | 3 | |
| Ho eseguito il bonifico bancario (allego copia bonifico) □ | | | | | |
| I dati personali saranno trattati per le finalità previste e nelle modalità e nel rispetto delle prescrizioni di cui al D.Lgs 196/2003. Titolare del trattamento è: MOMIS srl, Via dell'industria 8 – 32010 Pieve d'Alpago (BL). Rivolgersi al Titolare per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 (accesso, correzione, cancellazione ecc) scrivendo al numero di fax. 0437989682. E attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 137 C.C. che dovrà essere comunicato con disdetta scritta da inviare via fax all 0437989682 entro 10 giorni lavorativi antecedenti l'incontro. In cas contrario verrà trattenuta o richiesta l'intera quota di partecipazione, e si avr diritto a ricevere il materiale didattico. | | | | | |
| Il sottoscritto in qualità di conferente l'inca | arico, dichiara di a | ver ricevuto comple | | dell'art. 13 ed e | esprime il proprio consenso al trattamento |
| dei dati che lo riguardano, con particolare riferimento ai cosiddetti dati "sensibili". | | | | | |

L'adesione dà diritto alla pubblicazione nel porfolio del sito www.momis.it e invio di comunicazioni anche commerciali, per negare barrare qui []