



Piazza Garibaldi, 49 80142 NAPOLI - tel. 081/5544990 - fax 081/5541574 E-mail [claa Napoli@claaicampania.it](mailto:claa Napoli@claaicampania.it)

Napoli, 16 febbraio 2011

Prot. n. 151/P/11

**A tutte le imprese  
interessate**  
Loro sedi

**R.L.S.**  
**CORSO DI FORMAZIONE PER RAPPRESENTANTE  
DEI LAVORATORI - D.LGS. 81/08 ART. 37**

Il D.Lgs. 81/08 ha istituito, con l'art. 18, la figura del Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza, che ha il compito, insieme alle altre nuove figure previste, di interagire e cooperare nell'ambito di un vero e proprio sistema aziendale di prevenzione.

Il datore di lavoro deve garantire a tale lavoratore una formazione particolare in materia di salute e sicurezza che dovrà avvenire durante l'orario di lavoro.

A tal proposito, la CLAAI, organizza un corso, curato da esperti professionisti e conforme al programma previsto dall'art. 2 del D.M. 16/1/1997.

Il corso, riservato ai Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, ha durata di 32 ore (otto incontri), è svolto in collaborazione con gli Organismi Paritetici Territoriali dell'Artigianato ed è previsto il rilascio finale del necessario attestato di frequenza.

La mancata formazione del Rappresentante dei lavoratori comporta pesanti sanzioni a carico delle aziende inadempienti, infatti, l'art. 26, comma, 16 lett. a), del D.Lgs. 758/1994 prevede sanzioni che comportano l'arresto fino a sei mesi o l'ammenda fino a €. 4.131,66 (£. 8.000.000).

**Il Corso, che ha il costo di €. 180,00 si svolgerà secondo il seguente calendario:  
21-22-23-25-28-29-30-31 marzo 2011 DALLE ORE 14.00 ALLE ORE 18.00**

Per le prenotazioni, gli interessati devono inviare a mezzo fax l'allegata scheda di partecipazione al n. 081/5541574, mentre per ulteriori informazioni possono contattare la segreteria della **C.L.A.A.I.** negli orari di ufficio (Tel. 081/266261 - 5541574 - 5544990 - chiedere del Sig. **Giovanni Borriello**).

Distinti saluti

LA PRESIDENZA



Piazza Garibaldi, 49 80142 NAPOLI - tel. 081/5544990 - fax 081/5541574 E-mail [claaNapoli@claaicampania.it](mailto:claaNapoli@claaicampania.it)

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE  
PER RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI  
D.LGS. 81/08 – ART. 37**

**DATI ANAGRAFICI DELL'AZIENDA**

N° ISCRIZIONE CCIAA \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

P. IVA / COD. FISCALE \_\_\_\_\_

ATTIVITA' \_\_\_\_\_

N° DIPENDENTI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E.MAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.**

FIRMA

\_\_\_\_\_