

Corso nuovo Accordo Stato Regioni pubblicato il 24/05/2025 norma la formazione obbligatoria sulla sicurezza di tutti i Datori di Lavoro



Il nuovo Accordo Stato Regioni pubblicato il 24/05/2025 norma la formazione obbligatoria sulla sicurezza di tutti i Datori di Lavoro.

Destinatari

Il corso è rivolto a tutti i Datori di Lavoro.

L'art. 2 comma 1 lettera b) del D.Lgs 81/08, definisce "datore di lavoro" il soggetto titolare del rapporto di lavoro con il lavoratore o, comunque, il soggetto che, secondo il tipo e l'assetto dell'organizzazione nel cui ambito il lavoratore presta la propria attività, ha la responsabilità dell'organizzazione stessa o dell'unità produttiva in quanto esercita i poteri decisionali e di spesa.

Durata del corso

- 1ª giornata 8 ore
- 2ª giornata 8 ore
- 3ª giornata 6 ore (MODULO AGGIUNTIVO CANTIERI PER DATORE DI LAVORO)

Il corso di formazione è comprensivo di:

Coffe break, materiale didattico e dell'attestato di frequenza.

Sede e date del corso

Il corso di formazione, a carattere collettivo, si svolgerà presso il nostro ufficio sito in via Monte Baldo, 15 - 22063 Cascina Amata di Cantù (CO).

N.B. Il calendario potrebbe subire delle modifiche qualora gli iscritti fossero inferiori al numero minimo previsto per l'avvio dei corsi.

Per date e corsi richiedere informazioni a:

Stefania De Vita e Giuliano Rizzo

CHIAMANDO: 031 734250

OPPURE SCRIVENDO: formazione@asa-group.it

Modulo pre-iscrizione per il nuovo Accordo Stato Regioni pubblicato il 24/05/2025 norma la formazione obbligatoria sulla sicurezza di tutti i Datori di Lavoro.

Ragione sociale azienda: _____

Indirizzo: _____ n° _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

P.IVA _____ C.F. _____

Telefono: _____ Fax _____ e-mail: _____

Partecipante: Nome _____ Cognome _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

C.F. partecipante: _____

Partecipante: Nome _____ Cognome _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

C.F. partecipante: _____

Partecipante: Nome _____ Cognome _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

C.F. partecipante: _____

Note per l'azienda:

Il pagamento del corso verrà effettuato, **entro la data di svolgimento** dello stesso, tramite:

☐ Bonifico

☐ Assegno

☐ Contanti

PER CLIENTI Microlab

BANCA: Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT54Z0843051063000000121864

PER CLIENTI Analisi Sicurezza Ambiente

BANCA: Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT90J0843051063000000121422

Le informazioni contenute nel presente documento saranno trattate nel rispetto delle normative sulla privacy, 30 giugno 2003 n. 196 e saranno custodite da Analisi Sicurezza Ambiente ai soli fini dell'organizzazione del corso per il quale il compilante è richiedente.

Analisi Sicurezza Ambiente - Microlab

Sede Legale: Cantù (CO) - **Unità Operativa e Amministrativa:** Via Monte Baldo, 15
22063 Cascina Amata di Cantù (CO) - Tel. **031-734250** - Fax **031-7379314**

www.asa-group.it - E-mail: **info@asa-group.it** - C.C.I.A.A. Como - P.IVA e C.F. 02850580131