SICUREZZA&SALUTE
Igiene e sicurezza sul lavoro

San Marino, 4 aprile 2019

OGGETTO: **Formazione per lavoratori sui rischi specifici presenti sui luoghi di lavoro (art.16 co.2 L.31/98 - D.R. 94/99)**

Si rammenta quanto riportato all'art.16 comma 2 della Legge 31/98 e il Decreto Reggenziale 94/99 relativamente ai doveri del datore di lavoro:
"l'obbligo di provvedere affinché ciascun lavoratore riceva una formazione sufficiente ed adeguata in materia di salute e sicurezza specificatamente incentrata sul proprio posto di lavoro e sulle proprie mansioni". Inoltre "*il datore di lavoro, secondo le modalità scelte per effettuare l'attività di formazione ed addestramento, deve poter dimostrare, al termine dell'attività formativa o di addestramento, che ciascun lavoratore interessato abbia ricevuto la formazione e l'addestramento previsti nel Piano di informazione, formazione ed addestramento e, ove necessario, appreso quanto insegnato".*

A tal fine la nostra società organizza il seguente corso di formazione.

Corso:	**FORMAZIONE PER ATTIVITA' A BASSO RISCHIO** L. 31/98 – D.94/99 della Repubblica di San Marino
Durata	2 ore
Date disponibili a scelta:	➢ giovedì 16 maggio 2019 dalle 9.00 alle 11.00 ➢ martedì 4 giugno 2019 dalle 15.00 alle 17.00
Costo del corso:	40 € / partecipante
Sede svolgimento:	Sicurezza e Salute s.r.l. – str. Genghe di Atto, 136 Acquaviva

Si prega di indicare nella tabella sottostante (per iscrizioni multiple si veda pag.2) nominativo e data scelta, e ritornare via fax o via mail entro e non oltre una settimana prima l'inizio del corso.

AZIENDA	NOMINATIVO	DATA SCELTA

Durante il corso verrà consegnato del materiale didattico ad ogni partecipante e, alla conclusione, sarà rilasciato un attestato di partecipazione che il Datore di Lavoro dovrà conservare unitamente a tutti i documenti relativi alla Legge 31/98 e suoi Decreti Reggenziali Attuativi, al fine di dimostrare l'assolvimento dell'obbligo di formazione alla mansione specifica di cui sopra.

SICUREZZA e SALUTE
Igiene e sicurezza sul lavoro

Tabella per iscrizioni multiple.

AZIENDA	NOMINATIVO	DATA SCELTA

Distinti saluti

Sicurezza e Salute s.r.l.