



Fondata nel 1945

“Associazione Nazionale”

Aziende distributrici
Prodotti e servizi per l'ufficio,
l'informatica e la telematica

Promuove e collabora
All'organizzazione di

SMAU

Aderente a



Confederazione Generale
Italiana del Commercio,
del Turismo, dei Servizi
e delle PMI

Via Sangro, 15 – 20132 Milano
telefono 02 26884.604 - 643
telefax 02 26884.689
E-Mail: segreteria@comufficio.it
www.comufficio.it
Codice Fiscale 01796460150
Partita IVA 09556140151

N.I. 54/08
Sicurezza sul Lavoro

Agli Associati Comufficio
Loro Sedi

Milano, 18 settembre 2008

Oggetto: Sicurezza sul Lavoro – differimento del termine per la valutazione dei rischi al 1° gennaio 2009.

Egregio Associato,

a seguito della modifica dell'art. 306, comma 2 del D.Lgs. 81/2008, con la sostituzione delle parole: “decorsi novanta giorni dalla pubblicazione del presente decreto nella Gazzetta Ufficiale” con le seguenti: “a decorrere dal **1° gennaio 2009**”, è posticipata l'entrata in vigore delle disposizioni di cui agli articoli 17, comma 1, lettera a), e 28 del D.Lgs. 81/2008, delle altre disposizioni in tema di **valutazione dei rischi**, comprese le relative sanzioni.

La valutazione dei rischi è la “valutazione globale e documentata di tutti i rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori presenti nell'ambito dell'organizzazione in cui essi prestano la propria attività, finalizzata ad individuare le adeguate misure di prevenzione e di protezione e ad elaborare il programma delle misure atte a garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di salute e di sicurezza”.

Inoltre, Le alleghiamo il programma di formazione che Comufficio, con i Partners Campoverde S.r.l. e Macroazienda S.r.l., offre ai propri Associati.

Questa traccia potrà guidarvi nel caso di soluzioni che vorrete individuare localmente.

Per ulteriori informazioni rivolgersi:

Per Milano e provincia

Giovanna Marziano – Campoverde S.r.l.:
Tel.: 02/58039097 - Fax: 02/58039089
E-mail: giovanna.marziano@campoverde-group.com

Per le altre province

Macroazienda S.r.l.:
Tel.: 0874/92874 - Fax: 0874/316192 - E-mail: quality@macroazienda.it

Ringrazio le società Partners per l'approfondito lavoro e invio i miglior saluti.

Il Segretario Generale
Fabrizio Venturini

All.: Programma di informazione e formazione D. Lgs. 81/2008;
Scheda d'iscrizione al corso



1. CORSO INFORMAZIONE E FORMAZIONE DI BASE D.LGS. 81/2008

Obiettivi

Il corso ha lo scopo di formare i lavoratori sulle misure di prevenzione e protezione da adottare e sui fondamenti tecnico-legislativi in materia di tutela della sicurezza e della salute nell'ambiente di lavoro, in base agli art. 36 e 37 del D.Lgs. 81/2008.

PRINCIPALI CONTENUTI		TEMPI
MODULO 1	<ul style="list-style-type: none">• La normativa in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro• Le figure della sicurezza• L'individuazione e la valutazione dei rischi• Le misure preventive e protettive• I dispositivi di protezione individuale (DPI)	2 ORE
MODULO 2	<ul style="list-style-type: none">• I rischi specifici• Rischio elettrico, incendio, microclima, videoterminali, movimentazione manuale dei carichi	2 ORE

Durata del corso

Il corso ha una durata di 4 ore.

Destinatari

Tutto il personale dell'azienda.

Docente

Formatore esperto in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro.

Metodologie didattiche

- Lezioni interattive
- Questionario di gradimento del corso.

Luogo di erogazione

Il corso si svolge presso la sede aziendale.

Date e orario del corso

Da definire a seconda delle vostre esigenze.

Materiale didattico

Ai corsisti viene rilasciata una dispensa relativa agli argomenti trattati durante lo svolgimento del corso.

Attestato finale

Al termine del corso viene rilasciato un attestato di frequenza.



2. SORVEGLIANZA SANITARIA

Il Servizio di sorveglianza sanitaria, comprende:

- la nomina del Medico Competente;
- l'assistenza sanitaria, come da art. 25 e 41 del D.Lgs. 81/2008;
- il sopralluogo per la verifica degli ambienti di lavoro in riferimento alla normativa vigente in materia di prevenzione infortuni e igiene sul lavoro;
- la collaborazione alla stesura del documento di Valutazione dei Rischi;
- l'informazione ai lavoratori sul significato degli accertamenti cui sono sottoposti;
- nel caso di aziende con più di 15 dipendenti partecipazione alla Riunione Periodica da parte del medico competente.

Visite, analisi ed esami di laboratorio saranno effettuate secondo le necessità prospettate dal Medico Competente. Le visite mediche e gli esami di laboratorio potranno essere organizzati dal Medico Competente direttamente in azienda in presenza di un locale idoneo oppure possono essere effettuate a Corsico in Via Volta, 18 oppure Monza (MI) via Emilia 1 e a Milano via Petro Calvi 36.

2.1 VISITE E ACCERTAMENTI SANITARI

I dipendenti verranno sottoposti a visite ed accertamenti sanitari secondo il protocollo di sorveglianza sanitaria redatto dal Medico Competente in seguito al sopralluogo effettuato in azienda al fine del conseguimento dell'idoneità specifica alla mansione.

Gli esami elencati nel listino sono quindi indicativi e non esaustivi.

Tali esami non possono essere svolti presso la ASL di appartenenza (ad eccezione della vaccinazione antitetanica se richiesta).

3. DURATA DEL CONTRATTO

Il presente accordo entra in vigore alla data della stipula e rimarrà in vigore per 12 mesi.



4. CONDIZIONI ECONOMICHE

4.1 Prezzi

I prezzi, al netto di IVA 20%, sono così definiti:

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	IMPORTI + I.V.A. 20%
1. Corso informazione e formazione di base D.Lgs. 81/2008	Da concordare in base alla tipologia di azienda e al numero di dipendenti
2. Sorveglianza Sanitaria <ul style="list-style-type: none">Nomina e sopralluogo del Medico Competente	Da concordare in base alla tipologia di azienda e al numero di dipendenti

LISTINO VISITE E ACCERTAMENTI SANITARI	IMPORTI + I.V.A. 20%
Visita medica di idoneità alla mansione	€ 33,00
Screening posturale	€ 18,00
Rilascio certificato di flessibilità al congedo maternità	€ 33,00
Uscita in azienda di personale medico o tecnico	€ 65,00
Vision test	€ 21,00
Audiometria	€ 19,00
Spirometria	€ 18,00
ECG	€ 20,00
Prelievo venoso	€ 6,50
Tetan test	€ 32,00

Queste analisi non sono mutuabili dall'ASL

4.2 Modalità di pagamento

La modalità di pagamento è da intendersi tramite bonifico bancario a 30 gg d.f.f.m.

4.3 Modalità di fatturazione

- Punto 1:**

100% all'effettuazione del corso di formazione.

- Punto 2:**

Per la nomina del Medico Competente:

50% all'ordine,

50% dopo 6 mesi.

Per le visite mediche e gli esami di laboratorio:

100% all'effettuazione delle visite mediche e gli esami di laboratorio.

4.4 Validità dell'offerta

La validità dell'offerta è di 30 giorni dalla data di emissione.

5. CONDIZIONI GENERALI

Le parti si impegnano a rispettare le condizioni sottoelencate.

5.1 Specifiche della proposta

Tutte le attività oggetto della presente offerta sono attinenti alla valutazione dei rischi prevista dal D.Lgs. 81/2008. I sopralluoghi verranno condotti dalla società Partner limitatamente alle sedi dell'azienda indicate nella presente proposta.

5.2 Esclusioni

Eventuali attività scaturite dai sopralluoghi svolti dal tecnico per garantire il rispetto della normativa vigente in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

5.3 Obblighi del committente

In caso di accettazione della proposta in oggetto il committente sarà tenuto a:

- fornire ogni informazione e chiarimento che dovesse essere richiesto dalle persone incaricate dell'esecuzione delle attività;
- mettere a disposizione la documentazione esistente, richiesta dal Partner, in modo che la fase di analisi della documentazione tecnico-amministrativa possa avvenire in un'ottica di ottimizzazione di tempi e risorse;
- mettere a disposizione proprio personale per rendere accessibile la sede della società oggetto della presente proposta.

5.4 Riservatezza

Ciascuna delle parti si obbliga a non rivelare a terzi, in qualsivoglia forma, notizie, dati, informazioni riservate concernenti il know-how, le informazioni, l'attività e la clientela dell'altra parte di cui sia venuta in possesso a causa del presente accordo.

5.5 Variazioni e integrazioni

Ogni variazione o successiva integrazione a quanto riportato in questa proposta, dovrà risultare da nuovo documento firmato per accettazione.

5.6 Foro competente

Qualsivoglia controversia comunque derivante dall'incarico di cui alla presente proposta sarà soggetta alla giurisdizione del Giudice Italiano, con competenza del Foro di Milano o di Campobasso.



Modalità di pagamento per Milano e provincia

La quota di iscrizione deve essere versata, entro la data di inizio del corso, con bonifico bancario intestato a:

Campoverde S.r.l.
c/c 0000157901/45 INTESA BCI - ABI 03069 - CAB 09555 - CIN V
CODICE IBAN IT94V0306909555000015790145

Seguirà fattura quietanzata che sarà inviata all'azienda.

Modalità di pagamento per le altre province

Macroazienda S.r.l.
c/c 100000002492 - ABI 05748 - CAB 03802 - CIN V
CODICE IBAN IT79V0574803802100000002492

Seguirà fattura quietanzata che sarà inviata all'azienda.

Tempi e modalità di recesso

L'azienda ha la facoltà di disdire la partecipazione all'iniziativa formativa prescelta, inviando la disdetta per iscritto via fax nei tempi e secondo le seguenti modalità:

- qualora la disdetta pervenga fino al 5° giorno lavorativo antecedente la data di inizio del corso, il partecipante potrà recedere senza dover alcun corrispettivo alla società che pertanto provvederà al rimborso dell'intera quota di iscrizione, se già versata;
- qualora la disdetta pervenga oltre il 5° giorno lavorativo antecedente la data di inizio del corso prescelto, l'azienda si impegna sin d'ora al versamento di una penale pari ad 2/3 dell'importo dell'iscrizione al corso;
- qualora non giungesse alcuna disdetta e vi fosse l'assenza dell'iscritto al corso, l'azienda non avrà diritto ad alcun esonero dal pagamento della quota di iscrizione.

In caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, la società organizzatrice si riserva il diritto di posticipare le date di svolgimento del corso.



Da restituire a Comufficio
Fax: 02/26884.689

**CORSI DI FORMAZIONE IN ADEMPIMENTO A QUANTO PREVISTO DAL D. LGS. 81/2008 IN
MERITO ALLA SICUREZZA E SALUTE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO.**

Indicare i corsi d'interesse con una X nella casella di riferimento, successivamente sarete contattati per approfondimenti circa le date e le località.

CODICE CORSO	TITOLO DEL CORSO	DATA DI SVOLGIMENTO	ORARI DI SVOLGIMENTO	IMPORTO PER PARTECIPANTE (listino Campoverde)
<input type="checkbox"/> RLS	RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (32 ORE)	9, 13, 23, 30 ottobre 2008	9.00 - 13.00 e 14.00 - 18.00	€ 380,00 + IVA 20%
<input type="checkbox"/> RSPP	RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (20 ORE)	Ottobre 2008	14.00 - 18.00	€ 380,00 + IVA 20%
<input type="checkbox"/> PS	ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO (12 ORE)	6, 13 e 20 novembre 2008	9.00 - 13.00	€ 180,00 + IVA 20%
<input type="checkbox"/> APS	AGGIORNAMENTO ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO (4 ORE)	30 ottobre 2008	18.00 - 22.00	€ 100,00 + IVA 20%
<input type="checkbox"/> RB	ADDETTI EMERGENZE RISCHIO BASSO (4 ORE)	<input type="checkbox"/> 19 settembre 2008 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23 ottobre 2008	9.00 - 13.00	€ 160,00 + IVA 20%
<input type="checkbox"/> RM	ADDETTI EMERGENZE RISCHIO MEDIO (8 ORE)	<input type="checkbox"/> 19 settembre 2008 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23 ottobre 2008	9.00 - 13.00 e 14.00 - 18.00	€ 200,00 + IVA 20%

AZIENDA

Denominazione o ragione sociale		Codice fiscale	Partita I.V.A.
Via/Piazza		CAP	Città
			Provincia
Legale rappresentante		Persona da contattare	
N. Partecipante/i		Nome Cognome Partecipante/i	
Telefono		Fax	E-mail

Data: _____ Timbro e Firma: _____