

CORSO PER DATORI DI LAVORO CHE ASSUMONO IL RUOLO DI RSPP

D. LGS. 81/2008 ART. 34 - CONTENUTI MINIMI D.M. 16/01/97 ART. 3

SETTORE: Sicurezza sul lavoro

DURATA: 16 ore

QUOTA: 250,00 euro + IVA

→ FINALITÀ E OBIETTIVI

Fornire le basi necessarie per svolgere i compiti di organizzazione e coordinamento previsti per i Datori di Lavoro che intendono gestire direttamente i compiti del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione. Il corso è conforme a quanto previsto all'art. 3 del D.M. 16/01/97.

→ DESTINATARI

Titolari di imprese industriali e artigianali fino a 30 addetti e titolari di imprese commerciali e di servizi fino a 200 addetti.

→ STRUTTURA E CONTENUTO

Il corso è suddiviso in 4 moduli.

In ogni modulo verranno affrontate tematiche specifiche suddivise in microargomenti:

- Quadro normativo e valutazione dei rischi
- Rapporti con RLS e prevenzione incendi
- Prevenzione sanitaria e fattori di rischio
- Informazione e formazione dei lavoratori e verifica finale.

È previsto il rilascio dell'attestato di frequenza agli allievi che avranno partecipato per almeno il 90% del totale ore previsto. La frequenza degli allievi al corso sarà documentata con la rilevazione delle presenze su apposito registro.

→ SEDE

Il corso potrà essere attivato c/o la sede aziendale oppure nella sede ASFE Scarl.

→ INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

ASFE Scarl

Tel. 045 2056100

fax 045 2050106

email info@asfe-vr.it

SCHEDA ISCRIZIONE

DESCRIZIONE CORSO AL QUALE SI INTENDE PARTECIPARE	
RSPP PER DATORI DI LAVORO (16 ore)	QUOTA ISCRIZIONE: € 250,00 + IVA

SCHEDA NOMINATIVO

COGNOME		NOME		C.F.	
LUOGO DI NASCITA				DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO			CAP		CITTÀ
TITOLO DI STUDIO					

ESTREMI RELATIVI ALLA FATTURAZIONE

AZIENDA O ENTE					
INDIRIZZO			CAP		CITTÀ
P.IVA/C.F.			TEL.		FAX
E-MAIL					

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:

☐ Provvederò al versamento della quota d'iscrizione all'atto dell'iscrizione	
☐ Tramite bonifico bancario intestato ad ASFE scarl - Via G. Belluzzo, 2 - 37132 VERONA P.IVA/C.F. 03982580239	
UNICREDIT	
IBAN	IT 30 0 02008 11717 000101193688

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente o per e-mail, dovranno essere confermate inviando all'att.ne di Elisa Corradini questa scheda compilata tramite fax al numero **045 2056106** o via mail a **elisa.corradini@asfe-vr.it**, per coloro che scelgono come forma di pagamento il bonifico bancario, anche la copia della disposizione bancaria. Nella causale del bonifico specificare il titolo del corso

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE: il rilascio dell'attestato di partecipazione è subordinato al pagamento globale della quota di iscrizione ed alla presenza al 100% delle ore totali di corso.

RINUNCE: in caso di eventuali rinunce, non pervenute per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione e sarà inviata, su richiesta, la documentazione didattica. È facoltà degli organizzatori annullare l'iniziativa o di modificare il programma, dandone comunicazione agli iscritti.

Dichiaro di avere preso visione delle informazioni generali e delle modalità di iscrizione e di accettarle tutte, in particolar modo per quanto riguarda la quota di partecipazione e le rinunce.

**Consenso dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003
(da compilare sul retro del presente modulo di iscrizione)**

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Gentile Corsista Vi informiamo che, per l'instaurazione dei rapporti contrattuali in corso, siamo in possesso di dati acquisiti direttamente, o tramite terzi, a Voi relativi, dati qualificati come personali dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Con riferimento a tali dati Vi informiamo che:

1. I dati vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi legali e contrattuali dalle stesse derivanti. I dati verranno trattati in forma scritta e/o supporto magnetico, elettronico o telematico;
2. Relativamente ai dati medesimi potrete esercitare i diritti previsti dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003
3. Titolari del trattamento dei Vostri dati saranno: A.S.F.E. scarl Azienda Servizi Formazione in Europa via G. Belluzzo, 2 - 37132 Verona

Il Direttore
Skena Stefano

.....

CONSENSO AI SENSI DELL'art 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Con la presente dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. n. 196/2003 ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali della legge nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

PER ACCETTAZIONE

Firma partecipante

.....

Il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità che i dati sopra indicati nella presente scheda sono veritieri

Verona,

Firma partecipante

.....