Corso **PREPOSTI**	Rev. 1 11/2017 Codice corso: ADPREP	Durata 8 ORE

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge ai **PREPOSTI*** al fine di acquisire conoscenze teoriche in tema di sicurezza sui luoghi di lavoro, misure di prevenzione e protezione, misure di igiene e salute, nonché gli obblighi e le responsabilità sotto il profilo civile e penale.

***nota:** Art.2 D.lgs. 81/08 intende "**preposto**", persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovraintende alla attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa.

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento All' Art. 37 comma 7 del D.lgs. 81/08 ed al contenuto dell'accordo Stato Regioni del 21/12/2011, la durata del corso non deve essere inferiore alle 8 ore, deve essere aggiuntivo alla formazione dei lavoratori e sarà dedicato alla presentazione dei seguenti contenuti:

- Principali soggetti del sistema di prevenzione aziendale: compiti, obblighi, responsabilità;
- Relazione tra i vari soggetti interni ed esterni del sistema di prevenzione;
- Definizione e individuazione dei fattori di rischio;
- Incidenti e infortuni mancati;
- Tecniche di comunicazione e sensibilizzazione dei lavoratori, in particolare neoassunti, somministrati, stranieri;
- Valutazione dei rischi dell'azienda, con particolare riferimento al contesto in cui il preposto opera;
- Individuazione misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione;
- Modalità di esercizio della funzione di controllo dell'osservanza da parte dei lavoratori delle disposizioni di legge e aziendali in materia di sicurezza e salute sul lavoro, e di uso dei mezzi di protezione collettivi e individuali messi a loro disposizione.

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, esercitazioni, discussioni e test di verifica finale, Il tutto per rendere il corso il più coinvolgente ed esplicativo possibile.

I docenti, sono tutti di comprovata pluriennale esperienza e rispondono pienamente ai requisiti imposti al punto 1 del predetto accordo del dicembre 2011.

ATTESTATO

L'attestato di frequenza, verrà rilasciato, solo alla fine del corso e dopo aver frequentato almeno il 90 % delle ore di formazione previste ed il superamento della verifica finale.

Attestati: Proteggi Srl, è sede territoriale di soggetto formatore di derivazione sindacale/datoriale in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Legge per svolgere attività formativa di cui agli Artt. 32, c.2, 37 e 98 c.2 D.lgs. 81/08 e più in generale dagli accordi Stato Regione in vigore.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (Mi) in via del Commercio 39/41
Nostre filiali di Cascina – Carpi – Voghera (richiedere date)
Da Cliente
Videoconferenza
Altre sedi in città Italiane



 Copyright di Proteggi S.r.l. - Riproduzione vietata anche parziale

MODULO ISCRIZIONE
CORSO IN AULA 2022



Riservato Proteggi AG: Codice corso: ☐ ADPREP ☐ ADPREPV	PREPOSTO Corso 8 ore	Importo (+ iva 22%)
Modalità di partecipazione (per cliente: barrara la scelta) ☐ AULA ☐ VIDEOCONFERENZA	**Date del corso** (barrare la scelta): ☐ **1° corso:** 13/05 ☐ **2° corso:** 11/11	**Orari del corso:** dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00

DATI CLIENTE AZIENDA E CORSISTA

RAGIONE SOCIALE* _____

(azienda dalla quale dipende il soggetto da formare e alla quale va intestata la fattura)

Indirizzo* _____ Cap* _____

Località* _____ Provincia* _____

Telefono* _____ Fax _____

E-mail PEC* _____ e/o Cod. Univoco* _____

P.IVA e C.F.* _____ Cod. Ateco * _____

E-mail* _____ Referente _____

CORSISTA* _____

(nome e cognome)

Nato/a a* _____ Il* _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail ** _____

C.F.:* Mansione*

***Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo e della fatturazione elettronica.**

****Campo obbligatorio per invio delle credenziali di accesso (solo per i corsi svolti in modalità videoconferenza).**

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR)

PAGAMENTO (barrare la scelta):

☐ Bonifico bancario anticipato (Banco BPM - IBAN IT 59 M 05034 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)

☐ Altro SPECIFICARE (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)

NOTE ORGANIZZATIVE:

Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente.

In caso di annullamento, eventuali somme già versate, relative al corso oggetto di annullamento, saranno restituite al Cliente mediante Bonifico bancario.

La scelta di fruizione del corso (Aula o Videconferenza) confermata nel presente modulo di iscrizione, per ragioni organizzative, non potrà più essere modificata nei 10 giorni lavorativi antecedenti la data scelta del corso.

DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:

Il Cliente, ha il diritto di annullare la propria partecipazione al corso prenotato, con il presente modulo di iscrizione, fino a 10 giorni lavorativi prima della data selezionata di inizio corso, mandando comunicazione scritta all'indirizzo mail: mail@proteggi.it

In caso di mancato preavviso nei termini sopra stabiliti, mancata partecipazione al corso o interruzione dello stesso, per cause non imputabili a Proteggi srl, il Cliente sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione e qualora il Cliente abbia versato la quota del corso anticipatamente, la stessa non sarà rimborsata.

La sottoscrizione del presente modulo di iscrizione è da ritenersi valida solo per la data scelta.

Data _____

Timbro e firma per accettazione _____

Inviare modulo via fax allo **02 4400807** o via mail a **mail@proteggi.it**