SICURMEDIC S.r.l

Sede legale: Via San Filippo n. 8 - 64032 Atri (TE)
Sede Operativa: C.so Vittorio Emanuele II, 310 -65100 Pescara
C.F. - P.IVA - n.Reg. R.I.: 01848900674
N.REA: TE_158290
Tel. 085.2924171 – cell.328.4836486
www.sicurmedic.it - mail: info@sicurmedic.it

Sicurmedic
Medicina-Formazione-Ambiente

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO " FORMAZIONE DEI FORMATORI" e AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE RSPP E ASPP PER TUTTI I MACROSETTORI – (24 ORE) ON LINE

Il corso consente di acquisire uno dei requisiti richiesti dal 2°, 3°, 4°, 5° e 6° criterio del D.l.M. 06/03/13, per la **qualifica del formatore** in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ex D.Lgs 81/08 e s.m.i..

Il corso di **Formazione per Formatori** è ritenuto valido, inoltre , come **aggiornamento** per i Responsabili dei Servizi di Prevenzione e Protezione (**RSPP**) e per gli Addetti ai Servizi di Prevenzione e Protezione (**ASPP**), rilasciando crediti per 16 ore di aggiornamento RSPP/ASPP.

DESTINATARI

Il corso è rivolto:

- ai Formatori aziendali e a tutte le figure professionali impegnate nella progettazione ed erogazione di attività formative in azienda e a tutte le figure della sicurezza che debbano espletare aggiornamento periodico obbligatorio;
- a Docenti-Formatori in materia di Salute e Sicurezza sul lavoro che intendano acquisire il requisito di esperienza didattica previsto dal Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministero della Salute del 6 marzo 2013;
- a Docenti-Formatori in materia di Salute e Sicurezza sul lavoro che intendano maturare e/o approfondire l'esperienza didattica, come aggiornamento per 24 ore ai fini dell'aggiornamento obbligatorio;
- a RSPP/ASPP che abbiano già effettuato il Modulo B e debbono effettuare l'aggiornamento quinquennale o un successivo aggiornamento quinquennale;
- Laureati
- Diplomati (prerequisito)

Dati del Partecipante

Cognome: _____ **Nome:** _____

Tel Cellulare: _____ **C.F.** _____

Residenza (via) _____ (n.) ____ (cap) _____

(città) _____ (prov) _____ **E-mail:** _____

PREZZO OFFERTA UTENTI EMAGISTER: EURO 335 + IVA (tot. 408,70 Euro)

Modalità di pagamento

Il versamento della quota di 408,7 EURO (IVA COMPRESA) va effettuato ESCLUSIVAMENTE a mezzo bonifico Bancario intestato a **SICURMEDIC SRL c/o Banca Marche filiale 135 di Montesilvano (PE)**

IBAN: **IT70F 06055 77340 000000 002142** (causale "Corso Formazione Formatori") .

Iscrizione: L'iscrizione si intende perfezionata se e solo se integralmente conforme alle indicazioni riportate nel presente modulo e nelle eventuali altre istruzioni scritte ricevute dalla Segreteria amministrativa.
Come seguire il corso: Ricevute le credenziali di accesso il corsista può fruire immediatamente del materiale didattico. La frequenza può avvenire senza vincoli di orario o giorno dando quindi ampia scelta al corsista di seguire le lezioni secondo le tempistiche a lui più consone. Il corsista può interrompere la video lezione, se presente, o la lettura delle dispense in qualunque momento e riprenderla in maniera automatica esattamente dal punto in cui l'ha interrotta. Il test finale è organizzato con modalità a risposta multipla e verrà considerato superato al raggiungimento della percentuale di risposte esatte prefissate. Il test potrà essere ripetuto dal corsista fino al suo superamento.
Attestati: Gli attestati saranno elaborati dalla Segreteria Organizzativa della Società unicamente per i partecipanti che frequenteranno il corso e supereranno, ad insindacabile giudizio della Commissione d'esame, la verifica finale di apprendimento.
Informativa e consenso al trattamento dei dati personali: I dati personali e aziendali sono utilizzati esclusivamente per la gestione delle attività amministrative inerenti e conseguenti al corso. Titolare del trattamento dei dati è la società Sicurmedic s.r.l
Con l'adesione si dà il consenso al trattamento dei dati personali per questa finalità, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/03. I dati saranno trasmessi alle società convenzionate con i dipartimenti universitari citati in calce e da queste trattati e conservati per l'emissione degli attestati.
Dichiarazione di adeguatezza: Il Partecipante dichiara, sotto la Sua personale ed esclusiva responsabilità, viste le disposizioni di legge applicabili, di essere in possesso dei requisiti necessari per l'accesso al corso.

Inviare **all'indirizzo E-MAIL info@sicurmedic.it o sicurmedic@gmail.com**

1. modulo di Iscrizione.
2. ricevuta del bonifico bancario di versamento del contributo di partecipazione.