

**Corsi di Formazione
per Datori di Lavoro che svolgono il compito di
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)**

Informazioni sul Corso

- **Obiettivo:** il Datore di lavoro che nella propria azienda intende svolgere direttamente i compiti del Responsabile del servizio di prevenzione e protezione deve frequentare un apposito **corso di formazione** in materia di sicurezza e salute sul lavoro, promosso anche dalle Associazioni dei datori di lavoro (art.34 del Decreto 81/2008). Secondo l'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 per le **imprese a rischio BASSO** (Allegato 2: commercio ingrosso e dettaglio, artigianato di servizio, panificatori, alberghi e ristoranti, uffici, attività di erogazione servizi, attività culturali, ricreative, sportive ecc.) il corso ha la durata complessiva di **16 ore**.
E' inoltre previsto l'**aggiornamento quinquennale** della formazione da conseguirsi tramite:
 - **corso di 6 ore** per le **imprese a rischio BASSO**
 - **corso di 10 ore** per le **imprese a rischio MEDIO**
 - **corso di 14 ore** per le **imprese a rischio ALTO**

- **Modalità di svolgimento:** il corso iniziale di 16 ore si articola in quattro incontri di quattro ore ciascuno (di norma dalle ore 14,30 alle ore 18,30) ed ha luogo in Modena – presso la Sede Provinciale di CONFESERCENTI – Via Paolo Ferrari n.79 - Modena (può svolgersi anche in altre località della Provincia per gruppi di almeno di venti partecipanti). I corsi d'aggiornamento si articolano in due o tre incontri (in base al livello di rischio) nella medesima Sede. La data di inizio, il calendario e il programma del corso vengono comunicati agli iscritti con un congruo anticipo.

- **Iscrizione:** il Datore di lavoro che desidera iscriversi deve compilare la Scheda allegata e farla pervenire alla CONFESERCENTI di Modena - Servizio Sicurezza Ambiente. Il corso ha carattere permanente e viene ripetuto con edizioni successive che partono regolarmente al raggiungimento del numero minimo di partecipanti. Le richieste di iscrizione vengono accolte secondo l'ordine cronologico di arrivo; quelle che superano il limite massimo di partecipanti vengono rinviate ad una edizione del corso successiva. L'iscrizione si intende perfezionata all'atto del pagamento effettuato dalla Azienda con le modalità di seguito descritte.

- **Pagamento:** la quota di iscrizione indicata nella scheda d'iscrizione può essere versata con una delle seguenti modalità: (da concordare con l'ufficio sicurezza)
 - mediante pagamento diretto presso le Sedi Territoriali di Confesercenti Modena;
 - mediante bonifico bancario;
 - il primo giorno del corso presso la Sede di svolgimento del corso stesso
 - tramite delega bancaria con autorizzazione all'addebito in c/c (Convenzione di Tesoreria Confesercenti).A seguito del pagamento viene emessa fattura sulla base dei dati indicati dall'Azienda.

- **Attestato:** durante il corso viene tenuto un regolare registro delle presenze e al termine del corso al partecipante che ha frequentato viene consegnato un attestato nominativo di frequenza.

Scheda di iscrizione

Corso di Formazione per Datori di Lavoro che assumono l'incarico di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in qualità di titolare / legale rappresentante
della Ditta _____
con sede in (via /nr./CAP/città) _____
P. Iva _____ attività svolta _____ Cod. ATECO _____
Codice univoco _____ telefono _____ mail _____
eventuale riferimento aziendale per comunicazioni Sign./Sig.ra _____
presa visione del foglio contenente le Informazioni **chiede** di iscrivere il Sig. / la Sig.ra
(*indicare il nominativo*) _____
nato il _____ a _____ c.f. _____ al _____

- ☐ Corso base Datori di Lavoro - RSPP rischio BASSO 16 ore: quota iscrizione € 200,00 + IVA
- ☐ Corso d'aggiornamento quinquennale rischio BASSO 6 ore in aula: quota iscrizione € 125,00 + IVA
- ☐ Corso d'aggiornamento quinquennale rischio BASSO 6 ore in modalità e.learning: quota iscrizione € 100,00 + IVA

La quota di iscrizione viene versata anticipatamente con la modalità di seguito specificata (*barrare la casella*):

- ☐ Pagamento diretto c/o Sede Confesercenti (*allegare copia del versamento effettuato*)
- ☐ Bonifico bancario (*allegare copia del versamento effettuato*: IBAN B.P.E.R. sede Modena
IT 51 P 05387 12900 000000014862 intestato a CE.S.CON. Società Cooperativa)
- ☐ Pagamento diretto il primo giorno del corso presso la Sede di svolgimento del corso stesso
- ☐ Delega bancaria - Convenzione di Tesoreria (*firma per l'addebito in c/c*: _____)

Il sottoscritto dichiara che il partecipante al corso è regolarmente assicurato contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) e libera gli organizzatori da ogni responsabilità.

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____

Sede di _____ Codice azienda _____ RSPP Codice Pr. 03420