

Corso RSPP Datore di Lavoro Aggiornamento Basso Rischio	Rev. 1 11/2017	Durata 6 ORE
--	----------------	-----------------

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso di **AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE** si rivolge al **DATORE DI LAVORO** che intende svolgere i compiti propri del servizio di prevenzione e protezione, passando dall'apprendimento delle normative, procedure gestionali e tecniche fino alla parte relazionale con i lavoratori.

La classe di rischio basso è indicata dai codici ATECO 2002_2007 lettere G-H-J-K-O-P-Q

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento all' Art. 31 del D.lgs. 81/08 ed al contenuto dell'accordo Stato Regioni del 21/12/2011, la durata del corso di aggiornamento non deve essere inferiore alle 6 ore e sarà dedicato allo studio dei seguenti argomenti:

MODULO 1 NORMATIVO - GIURIDICO

- Il sistema legislativo in materia di sicurezza dei lavoratori;
- La responsabilità civile e penale e la tutela assicurativa;
- La responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni, anche prive di responsabilità giuridica ex D.lgs. 231/2001, e s.m.i. ;
- Il sistema istituzionale della prevenzione;
- I soggetti del sistema di prevenzione aziendale secondo il D.lgs. 81/08: compiti, obblighi, responsabilità;
- Il sistema di qualificazione delle imprese.

MODULO 2 GESTIONALE

- I criteri e gli strumenti per l'individuazione e la valutazione dei rischi;
- La considerazione degli infortuni mancati e della modalità di accadimento degli stessi;
- La considerazione delle risultanze delle attività di partecipazione dei lavoratori;
- I modelli di organizzazione e gestione della sicurezza;
- La gestione della documentazione tecnico amministrativa.

MODULO 3 TECNICO

- I principali fattori di rischio e le relative misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione;
- I sistemi di gestione e processi organizzativi;
- Le tecniche di comunicazione necessarie ad organizzare informazione e formazione dei lavoratori in tema di promozione della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, esercitazioni, discussioni, lavori di gruppo, problem solving 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 in possesso dei requisiti legislativi per l'insegnamento.

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.

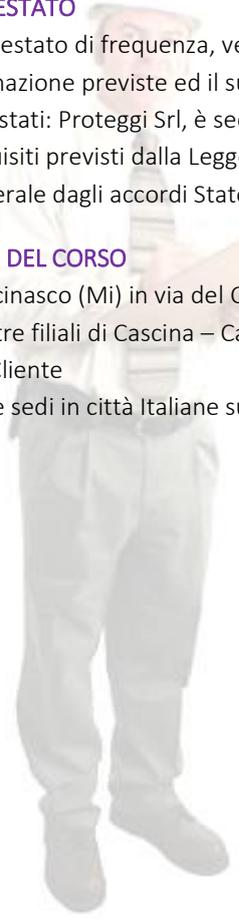
SEDI DEL CORSO

Buccinasco (Mi) in via del Commercio 39/41

Nostre filiali di Cascina – Carpi – Voghera (richiedere date)

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane su richiesta



**CORSO
RSPP**
DATORE DI LAVORO
AGGIORNAMENTO
BASSO RISCHIO 6 ORE
PROTEGGI

Codice corso ADDLAGG6	Descrizione RSPP DATORE DI LAVORO BASSO RISCHIO Aggiornamento 6 ore	Importo (+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi) <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 5	Date del corso (barrare la scelta): <input type="checkbox"/> 1° corso: 11/03-18/03 <input type="checkbox"/> 2° corso: 16/09-23/09 <input type="checkbox"/> 3° corso: 02/12-09/12	Orari del corso 1° giorno dalle 9:00 alle 13:00 2° giorno dalle 9:00 alle 11:00

DATI CLIENTE AZIENDA E/O 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* _____ II* _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 E-mail _____
 C.F.:* _____ Mansione* _____

*Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo.

**Campo obbligatorio ai fini della fatturazione elettronica dal 01/01/2019.

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).

PAGAMENTO (barrare la scelta):

- Bonifico bancario anticipato (Banco BPM - IBAN IT71N 05034 32901 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)
 Il giorno del corso (Contanti, max € 2.999,00 iva compresa, /Assegno/ Carta di credito/Bancomat)
 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.

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