

**Corso RSPP Datore di Lavoro**  
Aggiornamento Alto Rischio

Rev.0 01/2017

Durata  
**14 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 alto è indicata dai codici ATECO 2002\_2007 lettere **CA-CB-F-DA-DB-DC-DD-DE-DI-DJ-DK-DL-DM-DN-E-O-DF-DG-DH-N**

## 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 14 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.

#### MODULO 4 TECNICO

- L'organizzazione della prevenzione incendi, del primo soccorso e della gestione delle emergenze;
- Aggiornamento normativo in campo di prevenzione incendi;
- I dispositivi di protezione individuale

#### MODULO 5 RELAZIONALE

- Il sistema delle relazioni aziendali e della comunicazione in azienda;
- La consultazione e la partecipazione dei soggetti previsti da D.Lgs 81/08 e s.m.i.

## 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.

Il corso è realizzato in **collaborazione con ente paritetico**.

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 prova di verifica finale.

## SEDI DEL CORSO

Buccinasco (mi) in via del Commercio 39/41

Voghera (pv) in via Lomellina 57

Altre sedi in città Italiane ( vedere i calendari )

Codice corso	Descrizione	Importo
ADDLAGG14	RSPP DATORE DI LAVORO ALTO RISCHIO Aggiornamento quinquennale 14 ore	(+ iva 22%)
<b>AG</b> (riservato Proteggi)	<b>Date del corso</b> <input type="checkbox"/> 1° corso: 23/01 - 06/02 <input type="checkbox"/> 2° corso: 04/05 - 11/05 <input type="checkbox"/> 3° corso: 22/09 - 06/10	<b>Orari del corso</b> dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00
<b>DATI AZIENDA E CORSISTA</b>		
<b>RAGIONE SOCIALE*</b>		
(azienda dalla quale dipende il soggetto da formare e alla quale va intestata la fattura)		
Indirizzo*	Cap* _____	
Località*	Provincia*	_____
Telefono	Fax	_____
E-mail*	Cod. Ateco*	_____
C.F.:	P.IVA*	_____
Referente	_____	
<b>CORSISTA*</b>		
(nome e cognome)		
Nato/a a*	Il*	_____
Telefono	Cellulare	_____
E-mail	_____	
C.F.:*	Mansione*	
<b>*Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo.</b> Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).		
<b>PAGAMENTO (barrare la scelta):</b>		
<input type="checkbox"/> Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)		
<input type="checkbox"/> Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat)		
<input type="checkbox"/> Altro SPECIFICARE _____ (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)		
<b>NOTE ORGANIZZATIVE:</b>		
Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente corsista.		
<b>DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:</b>		
Il Cliente corsista, 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 stabilita, 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, il Cliente Corsista sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione.		
<b>Data</b>	<b>Timbro e firma per accettazione</b>	
_____	_____	
Inviare modulo via fax allo <b>02 4400807</b> o via mail a <b>mail@proteggi.it</b>		