

CALENDARIO CORSI

Corso	Modulo A Nuova Nomina per –RSPP /ASPP (Addetto e Responsabile servizio di prevenzione e protezione)			
Durata corso	28 ore + verifica finale di apprendimento			
Sede Svolgimento corso	STI Sviluppo Tecnologie Industriali Srl: SORA – Via Tofaro 42/b - 03039			
Costo Corso	€280.00 + IVA (28 ore)			
Data inizio	Data fine	Dalle ore	Alle ore	Totale ore
07.12.2011	12.02.2012	9.00	13.00	4
		14.00	18.00	4

PRESENTAZIONE

Premessa:

Il percorso formativo è stato progettato secondo quanto già definito dal D.Lgs. 195/2003 e ribadito dal più recente D.Lgs. 81/08 e s.m.i. Costituisce il modulo base per lo svolgimento della funzione di RSPP e ASPP. La frequenza al modulo A costituisce Credito Formativo Permanente valevole per qualsiasi macrosettore.

Con tale percorso modulare ci proponiamo di rispondere a bisogni reali, consentire una frequenza diluita nel tempo, nel rispetto delle indicazioni normative, fornire la possibilità di una frequenza interattiva e pragmatica, garantire una validità del corso legalmente certificata e professionalmente consolidata.

Destinatari:

Addetti e Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione appartenenti a tutti i macrosettori della classificazione Ateco. I partecipanti dovranno essere ASPP o RSPP di nuova nomina. Inoltre, come richiesto da D.Lgs. 195/2003, è obbligatorio il possesso di un titolo di studio non inferiore al diploma di istruzione secondaria superiore.

Metodologia:

Il percorso formativo è caratterizzato da una metodologia didattica fortemente interattiva e applicativa che prevede il ricorso ad analisi e discussione in plenaria, case study, esercitazioni pratiche.

Verifica Finale

La frequenza a tale modulo prevede verifiche intermedie di apprendimento tramite test e soluzione di casi e una verifica finale tramite questionario a scelta multipla.

Materiale didattico:

Ad ogni partecipante verrà consegnato dispensa su supporto cartaceo contenente normativa, modelli, esempi e altro materiale utile

Frequenza

Il corso è suddiviso in 4 giornate da 8/4 ore - esame incluso (ogni giovedì) la frequenza è obbligatoria in misura non inferiore al 90% del monte ore complessivo

Attestato di frequenza:

A seguito della frequenza al corso e della verifica finale , verrà rilasciato **da Ente Paritetico apposito attestato di frequenza come previsto dall'art. 37 del D.Lgs. 81/2008** (L'attestato potrà essere utilizzato come riscontro oggettivo per gli Organismi di Vigilanza e Controllo)

SCHEDA DI ISCRIZIONE
da inviare per fax al 0776/814169 o per email a segreteria@crescosrl.net

Ragione Sociale _____ Sede legale _____

Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____

Persona di riferimento _____ P.I. _____

Tel. _____

n. ____ **RSPP /ASPP** – Responsabile/ addetto servizio di prevenzione e protezione **28 ORE** € _____

Totale imponibile _____

IVA 21% _____

Totale _____

CONDIZIONI GENERALI E MODALITA' DI PAGAMENTO

1. Il pagamento della quota, comprensiva di IVA, dovrà avvenire: (contestualmente all'iscrizione) e a mezzo contante o assegno o bonifico bancario intestato a:

Cresco Formazione e Consulenza Srl – Banca Popolare del Lazio Ag Sora – IBAN IT37A0510474600CC0450000440

2. In caso di rinuncia il giorno stesso dell'inizio del corso o successivamente, la CRESCO SRL fatturerà per intero la quota di iscrizione.

3. CRESCO SRL si riserva la facoltà, per cause non dipendenti dalla propria volontà, di annullare il corso dandone tempestiva comunicazione e restituendo le quote versate.

4. Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, per le finalità di cui sopra

5. Il corso avrà inizio solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

DA' IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

per il trattamento dei suoi **dati sensibili, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alle categorie sopra** indicate e i loro correlati trattamenti, consapevole che in mancanza di tale consenso, la Società non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni

Timbro e firma della ditta

SCHEDA ANAGRAFICA DEI PARTECIPANTI

1	Tipo di corso - sigla	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Timbro e firma della ditta per
accettazione
