

Corso

RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

112 ORE

OBIETTIVI

Formazione al ruolo del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione - Mod. A (28 ore); B Ateco 3 (60 ore); C (24 ore) - secondo le indicazioni del D. Lgs 81/2008 (art. 32) e dell'Accordo Stato/Regioni del 26/01/2006.

SEDE E SVOLGIMENTO

Il Corso si svolgerà presso la sede Volo di RES, Largo Giambellino, 17-18 a Reggio Emilia a partire dal **2 dicembre 2014 dalle ore 15.00 alle ore 19.00** e proseguirà con due lezioni alla settimana, fino ad aprile 2015.

ISCRIZIONE

L'iscrizione deve essere effettuata compilando la scheda di iscrizione riportata di seguito (è possibile anche fare l'iscrizione on-line dal sito www.efpe.it) ed inviandola a RES - Edili Reggio Emilia Scuola tramite e-mail all'indirizzo marcellacatellani@res.re.it o tramite fax al n. 0522/703448 **entro e non oltre martedì 25 novembre**. Al raggiungimento dei 30 partecipanti (numero massimo consentito dal D. Lgs. 81/2008) le iscrizioni verranno chiuse e verrà data precedenza all'ordine di arrivo.

ATTESTAZIONI RILASCIATE

A seguito del superamento della verifica finale di apprendimento e garantendo la frequenza di almeno il 90% del monte ore (101 ore su 112), come previsto dal D. Lgs 81/2008, ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza.

CFP: inoltrata richiesta all'Ordine Ingegneri, Ordine Architetti, Collegio dei geometri

COSTI

La **quota di iscrizione è di € 950,00** (mod. A € 250,00; mod. B € 500,00; mod. C € 200,00) e deve essere saldata tramite bonifico bancario prima dell'avvio del corso. Le coordinate bancarie per effettuare il pagamento sono indicate nella scheda di iscrizione. Copia del bonifico bancario deve essere inviata ad RES unitamente alla scheda di iscrizione.



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso

RSPP
Ateco 3

Il sottoscritto (ALLIEVO):

cognome e nome

nato:

a

CF

residente:

in via/piazza

a (comune)

CAP

provincia

RUOLO AZIENDALE (obbligatorio per l'emissione dell'attestato di frequenza)	ISCRIZIONE ORDINI /COLLEGI (obbligatorio per il riconoscimento dei CFP)
<input type="checkbox"/> Operaio → <input type="checkbox"/> Specializzato <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> Impiegato → <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Amministrativo <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo (artigiano) <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Titolare/ datore di Lavoro	Iscritto: <input type="checkbox"/> ARCHITETTI; <input type="checkbox"/> GEOMETRI; <input type="checkbox"/> INGEGNERI; Provincia Ordine /Collegio: _____ N° di iscrizione: _____

Confermo l' iscrizione al seguente corso:

RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE – 112 ORE

Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in **€ 950,00 IVA esente**.

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

Banca	Banca Monte dei Paschi di Siena
Dati di C/C	N° 0000000461.76 - ABI 01030 - CAB 12814 -
intestato a	RES – Edili Reggio Emilia Scuola
IBAN	IT 73 U 01030 12814 000000046176

Chiedo che le comunicazioni relative allo svolgimento dell' attività formativa avvengano:

per comunicazioni a mezzo posta elettronica:

all' indirizzo e-mail

per comunicazioni a mezzo linea telefonica al/i numero/i:

abitazione

cellulare

fax

altro (specificare)

Chiedo che la fattura venga emessa a:

ragione sociale o cognome e nome

con indirizzo:

via/piazza

A (comune)

CAP

provincia

e con dati fiscali:

partita IVA

codice fiscale

Luogo e data	
Firma	

"Privacy" (D.Lgs. 196/03)

Informato ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 106/03, preso atto dei miei diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 106/03 acconsento al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali.

Luogo e data	
Firma	