

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER DATORI DI LAVORO / RSPP

Corso conforme al D.Lgs 81/08 e
Accordo Stato Regioni 21/12/2011

Synergica Srl - Sede territoriale periferica ANFOS © – Associazione Nazionale Formatori della Sicurezza sul Lavoro – Associazione Sindacale dei Lavoratori - Soggetto Formatore ai sensi degli artt.32 comma 4 e 98 comma 2 del d.lgs 81/08 e s.m.i. organizza il corso:

Aggiornamento per datori di lavoro / RSPP

DESTINATARI: Datori di lavoro che svolgono i compiti di prevenzione e protezione dei rischi ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs 81/08 (c.d. datore di lavoro/RSPP). Il datore può svolgere i compiti di responsabile della sicurezza nei seguenti casi: aziende artigianali e industriali fino a 30 addetti, aziende agricole e zootecniche fino a 30 addetti, aziende della pesca fino a 20 addetti, altre aziende o associazioni fino a 200 addetti.

CONTENUTI: I contenuti sono coerenti con l'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 ed il D.Lgs 81/08. In particolare: significative evoluzioni, innovazioni, applicazioni pratiche e/o approfondimenti riguardanti: aspetti tecnico-organizzativi e giuridico-normativi; sistemi di gestione e processi organizzativi; fonti di rischio; tecniche di comunicazione volte all'informazione e formazione dei lavoratori in tema di promozione della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro + test a risposte multiple per la verifica delle conoscenze.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Rag. sociale o Cognome Nome se privato _____

Via _____	Comune _____	Prov. _____	CAP _____
-----------	--------------	-------------	-----------

Tel _____	PEC _____	Email _____
-----------	-----------	-------------

P. IVA _____	C.F. _____
--------------	------------

Codice ATECO _____

Vedi visura
camerale

Si richiede emissione di fattura:

fattura ordinaria con IVA vigente (22%) Se soggetti

codice destinatario o PEC _____

esente IVA split-payment

Pubb. Amm. (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

Tel./Email _____

Note _____

CONDIZIONI DI ADESIONE:

Offriamo 3 tipologie di corso:

- A) Corso di agg. **BASSO RISCHIO*** per datori di lavoro/RSPP (6 ore + verifiche) - 120€ + IVA a partecipante
- B) Corso di agg. **MEDIO RISCHIO*** per datori di lavoro/RSPP (10 ore + verifiche) - 180€ + IVA a partecipante
- C) Corso di agg. **ALTO RISCHIO*** per datori di lavoro/RSPP (14 ore + verifiche) - 220€ + IVA a partecipante

* Per la definizione del rischio fare riferimento ai codici ATECO riportati nella pagina seguente.

Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione conforme alla normativa vigente. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione.
- I datori di lavoro stranieri possono frequentare il corso previo superamento di un test di comprensione della lingua italiana da noi fornito. In caso di esito negativo sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dal datore di lavoro. Il datore di lavoro può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete che però dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica.

Data _____

Timbro / Firma _____

**CORSO DI AGGIORNAMENTO
PER DATORI DI LAVORO / RSPP**

Corso conforme al D.Lgs 81/08 e
Accordo Stato Regioni 21/12/2011

Denominazione
Azienda / Ente:

PARTECIPANTI AL CORSO

Indicare per ogni partecipante data/e e sede/i del corso scelto (vedi calendario)

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data e orari corso _____	Sede corso _____
Email partecipante _____	

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data e orari corso _____	Sede corso _____
Email partecipante _____	

Nome _____	Cognome _____
Luogo di nascita _____	Data di nascita _____
Codice fiscale _____	Nazionalità _____
Data e orari corso _____	Sede corso _____
Email partecipante _____	

I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy ([vedi informativa](#))

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

formazione@synergica.net

Synergica s.r.l.
Tel. 040 43833 - Cell. 370 3440543
www.synergica.net