



Corso di Formazione per  
Datori di Lavoro che assumono l'incarico di  
Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)  
livello basso (16 ore) medio (32 ore) alto (48 ore)

## **Scheda Informativa**

**Obiettivo:** il datore di lavoro (LEGALE RAPPRESENTANTE) che nella propria azienda intenda svolgere direttamente i compiti del Responsabile del servizio di prevenzione e protezione deve frequentare un apposito corso di formazione in materia di sicurezza e salute sul lavoro, (art. 34 del Decreto 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 11/01/2012). L'Accordo Stato Regioni del 11/01/2012 suddivide le aziende in tre livelli di rischio a seconda del loro codice ATECO in modo da differenziare anche le ore di formazione:

- **BASSO RISCHIO (16 ore):** commercio all'ingrosso e al dettaglio, riparazione di autoveicoli e motocicli, servizi di alloggio e ristorazione, attività finanziarie e assicurative, immobiliare, attività professionali, scientifiche tecniche, servizi di informazione e comunicazione, attività artistiche, sportive, di intrattenimento, attività di servizi anche domestici;
- **MEDIO RISCHIO (32 ore):** agricoltura e pesca, trasporto e magazzinaggio, sanità e assistenza sociale, amministrazione pubblica e difesa, istruzione.
- **ALTO RISCHIO (48 ore):** estrazione di minerali da cave e miniere, costruzioni, attività manifatturiere, fornitura di energia elettrica e acqua, assistenza sociale e residenziale

**Modalità di svolgimento:** il corso ha la durata complessiva di **16, 32 o 48 ore (a seconda del livello di rischio)** e si articola in incontri di quattro/otto ore ciascuno.

**Iscrizione:** il datore di lavoro che desidera iscriversi deve compilare la scheda allegata e farla pervenire all'Ufficio di ASQ S.r.l.

La quota di iscrizione deve essere versata **anticipatamente ed esclusivamente mediante bonifico bancario**. Una copia del versamento dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione ed inviata via fax. **A seguito del pagamento viene emessa fattura sulla base dei dati indicati nella Scheda.**

ASQ S.r.l. si riserva la facoltà di cambiare date e luoghi di svolgimento dei corsi ( ad es. per problemi con docenti o aule precedentemente prenotate). Per i prezzi si veda scheda di iscrizione.

**Attestato:** al termine del corso , ai partecipanti che avranno raggiunto almeno il 90% delle ore di presenza e che avranno superato il test finale di apprendimento, verrà consegnato un attestato nominativo di frequenza (durante il corso viene tenuto un regolare registro delle presenze che i partecipanti sono tenuti a compilare all'ingresso in aula). Nel caso in cui la persona non abbia raggiunto un numero sufficiente di ore di presenza, la società provvederà a richiamarlo per un massimo di 2 volte al fine di recuperare le ore mancanti.



Inviare a: Ufficio Formazione ASQ S.r.l. - Via Malavolti 33-33/A - 41122 Modena [asq.simone@mo.cna.it](mailto:asq.simone@mo.cna.it)

Tel. Ufficio di Bologna 051/2133915 Tel. Ufficio di Modena 059/2551132 tasto 1

Fax 059/254894

## Scheda di iscrizione

**Corso di Formazione per Datori di Lavoro** che assumono l'incarico di  
**Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**  
**16 - 32 - 48 - ore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di **legale rappresentante**

della Ditta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_

attività svolta \_\_\_\_\_ **CODICE ATECO 2007** \_\_\_\_\_ n° soci \_\_\_\_\_ n° dipendenti \_\_\_\_\_

eventuale riferimento aziendale per comunicazioni Sig. / Sig.ra \_\_\_\_\_

**chiede di iscrivere al corso il Sig./la Sig.ra (indicare il nominativo della persona iscritta):**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**Data di nascita** \_\_\_\_\_ **Luogo** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**CORSO PRESELTO (vedi locandina allegata) N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**PREZZI PER ASSOCIATI CNA** (sede di \_\_\_\_\_)

corso basso rischio (16 ore di corso) **€ 190 + IVA**

corso medio rischio (32 ore di corso) **€ 340 + IVA**

corso alto rischio (48 ore di corso) **€ 480 + IVA**

**PREZZI PER NON ASSOCIATI CNA**

corso basso rischio (16 ore di corso) **€ 220 + IVA**

corso medio rischio (32 ore di corso) **€ 390 + IVA**

corso alto rischio (48 ore di corso) **€ 552 + IVA**

Il bonifico dovrà avere i seguenti dati: **Beneficiario:** ASQ S.r.l. P.IVA 02636670362

**Banca d'appoggio** UNIPOL Banca - Filiale 67, Modena IBAN: IT 78 M 03127 12901 000000000080

**Causale** CORSO RSPP DATORE DI LAVORO

**Mancata partecipazione:** In caso di mancata partecipazione al corso, a seguito del primo invito, la scrivente ASQ S.r.l. provvederà ad invitare nuovamente e non oltre due volte il partecipante dopo di che procederà ad annullare l'iscrizione trattenendo le quote versate. Per partecipare sarà quindi necessario re-iscriversi e pagare nuovamente le quote dovute. Ad ogni buon conto si rammenta che l'azienda è tenuta a comunicare preventivamente la mancata partecipazione del discente. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della scheda informativa del corso e di accettare integralmente le condizioni in essa indicate; dichiara inoltre che i partecipanti al corso sono regolarmente assicurati contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) liberando gli organizzatori da ogni responsabilità.

**Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito da ASQ Srl (disponibile e scaricabile sul sito [www.asqna.it](http://www.asqna.it))**

Firma del titolare o legale rappresentante

Data \_\_\_\_\_