

Rinnovo della Formazione per
Datori di Lavoro con incarico di RSPP
(Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)
livello basso (6 ore) medio (10 ore) alto (14 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 **aggiornare con scadenza quinquennale la formazione in materia di sicurezza e salute sul lavoro** (art. 34 del Decreto 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 21/12/2011). L' Accordo Stato Regioni 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 (6 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 (10 ore):** agricoltura e pesca, trasporto e magazzinaggio, sanità e assistenza sociale, amministrazione pubblica e difesa, istruzione.
- **ALTO RISCHIO (14 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 **6, 10 o 14 ore (a seconda del livello di rischio)** e si articola in più incontri.

Iscrizione: il datore di lavoro che desidera iscriversi deve compilare la scheda allegata e farla pervenire all'Ufficio Formazione di ASQ S.r.l. Il corso viene ripetuto periodicamente al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Pagamento: 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, luoghi e programma di svolgimento dei corsi (ad es. per problemi con docenti o aule precedentemente prenotate).

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

Tel. Ufficio di Bologna 051/299402-299280 Tel. Ufficio di Modena 059/2551132 tasto 1 Fax 059/254894

Scheda di iscrizione

Aggiornamento Formazione per Datori di Lavoro con incarico di RSPP 6 - 10 - 14 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 _____)

agg. basso rischio (6 ore di corso) **€ 100 + IVA**

agg. medio rischio (10 ore di corso) **€ 140 + IVA**

agg. alto rischio (14 ore di corso) **€ 180 + IVA**

PREZZI PER NON ASSOCIATI CNA

agg. basso rischio (6 ore di corso) **€ 115 + IVA**

agg. medio rischio (10 ore di corso) **€ 161 + IVA**

agg. alto rischio (14 ore di corso) **€ 210 + 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 00000000080

Causale AGGIORNAMENTO 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-isciversi 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.asqcna.it)

Firma del titolare o legale rappresentante

Data _____