

## FORMAZIONE

# RESPONSABILI DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE PER DATORI DI LAVORO (RSPP)

*Ai sensi del D.M. 16/1/97 e D.Lgs. 81/08*

➤ **CODICE CORSO:**

AT\_rspp

➤ **SEDE DEL CORSO:**

Poliambulatorio San Lorenzo, Via Roma 77, Canelli (AT)

➤ **DURATA:**

16 ore totali ripartite in n° 2 incontri di 8 ore ciascuno

➤ **DATE:**

selezionare con una "X" la sessione prescelta:

<input type="checkbox"/>	28-30	SETTEMBRE	2010
<input type="checkbox"/>	15-17	FEBBRAIO	2011
<input type="checkbox"/>	13-15	SETTEMBRE	2011

➤ **ORARI:**

dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.30

*Si prega di presentarsi con 20 minuti di anticipo alla prima lezione per la registrazione*

➤ **COSTI:**

€ 200,00/persona(iva esclusa)

➤ **PAGAMENTO:**

Prima dell'inizio del corso (tramite bonifico bancario) o alla prima lezione (tramite assegno bancario)

Coordinate bancarie: Banca: UniCredit Banca Agenzia n. 08329 ABI: 02008 CAB: 30530

N.CONTO: 000100747036

IBAN: IT77Q0200830530000100747036

➤ **DESCRIZIONE INTERVENTO:**

- ✓ Docenza,
- ✓ Manuale personalizzato,
- ✓ Verbale di presenza,
- ✓ Test di verifica e apprendimento,
- ✓ Attestato di partecipazione.

➤ **DESTINATARI:**

Datori di lavoro che intendono svolgere il ruolo di responsabile del servizio prevenzione e protezione, all' interno della propria azienda.

➤ **NOTE:**

Cancellazione o rinvio del corso: La Società si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso. Ogni variazione sarà tempestivamente segnalata.

Rinunce – Fatturazione: Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi possono essere prese in considerazione soltanto se segnalate alla Segreteria, via fax, almeno 10 giorni lavorativi prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

➤ **MODALITA' D'ISCRIZIONE AL CORSO:**

**Per accettazione della presente offerta è sufficiente timbrare, firmare e rispedire questa pagina al numero fax +39.011.0960126.**

---

### DATI COMMITENZA

AZIENDA:

INDIRIZZO:

N° TEL.:

N° FAX:

E-MAIL:

N° CELL:

N° PERSONE ISCRITTE:

NOMINATIVI PERSONE ISCRITTE:

Data:     /     /

Timbro Aziendale e firma del Legale Rappresentante  
per accettazione della presente offerta

A cura dello Studio R&D srl

n° offerta:     \_\_     \_at

---

**S t u d i o R & D S r l**

Via General Perotti n. 78 – 10095 Grugliasco (TO)

Tel: +39.011.7806984 +39.011.0843054 Fax: +39.011.0960126

<http://www.studiordsrl.com> e-mail: [p.macri@studiordsrl.com](mailto:p.macri@studiordsrl.com)

p.iva. 10114320012

## RESPONSABILI DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE PER DATORI DI LAVORO (RSPP)

### ➤ **DOCENTI:**

Il nostro corpo docenti è altamente qualificato e specializzato nelle materie in oggetto.  
Nella fattispecie i docenti del corso saranno:  
Ing. Salvatore Pinto

### ➤ **PROGRAMMA CORSO:**

- ✓ *Il quadro normativo in materia di sicurezza dei lavoratori e la responsabilità civile e penale;*
- ✓ *Gli organi di vigilanza e di controlli nei rapporti con le aziende;*
- ✓ *La tutela assicurativa, le statistiche ed il registro degli infortuni;*
- ✓ *I rapporti con i rappresentanti dei lavoratori;*
- ✓ *Appalti, lavoro autonomo e sicurezza;*
- ✓ *La valutazione dei rischi;*
- ✓ *I principali tipi di rischio e le relative misure tecniche, organizzative e procedurali di sicurezza;*
- ✓ *I dispositivi di protezione individuale;*
- ✓ *La prevenzione incendi ed i piani di emergenza;*
- ✓ *La prevenzione sanitaria;*
- ✓ *L'informazione e la formazione dei lavoratori.*

In collaborazione con



Poliambulatorio San Lorenzo di Anna Giovine

Via Roma, 77 – 14053 Canelli (AT)

Tel.: 0141.832301

Aut. Sanitaria n10 – Dir.San. Dott. Ciriotti Luigi