

CORSO PER RSPP Datore Di Lavoro per aziende RISCHIO BASSO – MEDIO - ALTO

A chi è rivolto

Datori di lavoro che svolgono la funzione di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP).

Il corso rispetta quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.

Obiettivo

Fornire ai partecipanti gli strumenti professionali necessari per lo svolgimento dei compiti che sono stati loro affidati, nel loro ruolo di Titolare Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, per la gestione del Sistema di Sicurezza Aziendale, implementando e sistematizzando le competenze già in parte acquisite nella propria esperienza lavorativa o scolastica.



Durata e frequenza

Aziende rischio basso	16 ore
Aziende rischio medio	32 ore
Aziende rischio alto	48 ore

Attestato finale

Attestato di Frequenza, previo superamento positivo della verifica di apprendimento e frequenza di almeno il 90% del monte ore

Quota di partecipazione

Corso 16 ore (aziende rischio basso) € 220,00 (esente IVA art. 10 dpr 633/72)

Corso 32 ore (aziende rischio medio) € 380,00 (esente IVA art. 10 dpr 633/72)

Corso 48 ore (aziende rischio alto) € 550,00 (esente IVA art. 10 dpr 633/72)

Sede di svolgimento Forlì

PER ISCRIZIONI (vedi scheda allegata) IRECOOP ER sede di Forlì - via E. Dandolo, 16/a - 47121 Forlì tel. 0543/370671 - fax 0543/24282 - e-mail: pacef@irecoop.it - sito www.irecoop.it

SCHEDA ISCRIZIONE

**RSPP per Datori di Lavoro aziende rischio Basso – Medio – Alto
Forlì**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO
CROCETTARE IL CORSO CHE INTERESSA

O Corso di 16 ore

O Corso di 32 ore

O Corso di 48 ore

DATI PARTECIPANTE

Nome e cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza (Via e comune) _____

Tel. + cell _____ e-mail _____

CF _____

DATI DELL'AZIENDA PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA DA PARTE DI IRECOOP

Società _____

Via _____ tel. _____ fax _____

Città _____ CAP _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

e-mail _____

(N. B. questo indirizzo e-mail verrà utilizzato per le comunicazioni ufficiali di IRECOOP verso l'impresa)

Data

Firma

INVIARE A IRECOOP FORLÌ' AL FAX 0543/24282

NB Il pagamento della quota dovrà avvenire prima dell'inizio del corso quando verrà confermato da IRECOOP l'effettivo inizio delle lezioni, verificata l'esistenza del numero minimo di partecipanti, attraverso una mail che fornisce le modalità di pagamento, il calendario e la sede del corso.