



# “RSPP – Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione” (riservato ai datori di lavoro di aziende dal rischio basso)

ai sensi dell'art 34 D.lgs 81/08 e Accordo Stato Regioni rep. 223/csr 21/12/2011

## DESTINATARI

L'obbligo di formazione si applica ai titolari di azienda (e ad essi assimilati) che svolgono in prima persona il compito di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione. Il monte ore di formazione da frequentare è individuato in base al settore Ateco 2007 di appartenenza, associato a uno dei tre livelli di rischio, così come riportato nella tabella di cui all'Allegato II dell'Accordo Stato-Regioni.

## OBIETTIVI

Illustrare i principali elementi concettuali e conoscitivi del Testo Unico sulla Sicurezza sul Lavoro 81/ 2008.

## DURATA: 16 ORE

## CONTENUTI

- ✚ MODULO Normativo: giuridico;
- ✚ MODULO Gestionale: gestione e organizzazione della sicurezza;
- ✚ MODULO Tecnico: individuazione e valutazione dei rischi;
- ✚ MODULO Relazionale: formazione e consultazione dei lavoratori.
- ✚ Verifica finale dell'apprendimento;
- ✚ Frequenza obbligatoria 90% ore - il mancato superamento della prova finale non consente il rilascio dell'attestato

**LUOGO DI SVOLGIMENTO:** c/o CERSEO via Vallotti, 22 Vercelli salvo diversa indicazione.

**REQUISITI/SELEZIONE:** non prevista

**ATTESTATO:** Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza valido ai fini degli adempimenti previsti dall'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011.

Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Le domande di iscrizione devono pervenire entro 5 giorni dall'inizio del corso. Il calendario è pubblicato sulla pagina del sito [http://www.cerseo.org/site/static/calendario\\_corsi/](http://www.cerseo.org/site/static/calendario_corsi/)

## ISCRIZIONE

Per l'iscrizione occorre compilare e trasmettere il presente modulo di persona, via fax o mail a:

**CERSEO via Vallotti, 22 – 13100 VERCELLI**  
tel e fax 0161-219513, mail [segreteria@cerseo.org](mailto:segreteria@cerseo.org)

Ragione Sociale .....

Settore di attività.....

Codice ATECO .....

Indirizzo (Via/CAP/Città/Provincia)

.....

Codice fiscale/Partita IVA

.....

Telefono .....Fax.....

Cellulare .....

Cognome e Nome partecipante

.....

Funzione aziendale.....

e-mail .....

Data .....

Timbro e firma .....

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:** € 180,00 (Esente Iva ex art. 10 DPR 633/72)

## IMPORTANTE

Nella quota di iscrizione sono compresi il materiale didattico e il materiale di consumo. Eventuali rinunce debbono essere segnalate alla segreteria almeno 2 giorni prima dell'inizio del corso: oltre tale termine verrà addebitato il 50% della quota. CERSEO si riserva la facoltà di cancellare il corso nel caso di insufficiente numero di partecipanti. Il pagamento della quota di iscrizione avverrà il primo giorno di corso con assegno bancario.

Ai sensi del D.Lgs.196/03 i dati rilasciati saranno trattati ai fini della corretta esecuzione delle prestazioni richieste e di offrire informazioni sui nostri servizi. Previo suo consenso facoltativo potranno essere anche utilizzati per l'invio di comunicazioni commerciali attraverso sistemi automatizzati di chiamata e comunicazioni elettroniche. Responsabile del trattamento è CERSEO, rivolgendosi alla quale potrà esercitare i diritti di cui all'art.7.

**Acconsento all'invio di comunicazioni commerciali attraverso sistemi automatizzati di chiamata e comunicazioni elettroniche.**

FIRMA \_\_\_\_\_