

CORSO PER RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE RISERVATO AI DATORI DI LAVORO

Codice corso: IAFPRSPDL-01

Secondo quanto previsto dal decreto legislativo 81/2008, integrato dal D.Lgs. 106/2009, e in particolare all'art. 34 "il datore di lavoro può svolgere direttamente i compiti propri del servizio di prevenzione e protezione dei rischi..." (comma 1) e "Il datore di lavoro che intende svolgere i compiti di cui il comma 1 deve frequentare corsi di formazione, di durata minima di 16 ore..." (comma 2).

Impresa Ambiente Formazione Srl ha predisposto uno specifico corso di formazione rivolto ai datori di lavoro.

SPECIFICHE DEL CORSO

Durata	Il corso ha durata complessiva di 16 ore
Date e orario	19-22-26-29 Marzo 2012, dalle ore 18:00 alle ore 22:00
Sede	Aula corsi di Impresa Ambiente Formazione Srl – Viale Cesare Battisti, 45– Treviglio (BG)
Assenze	Non sono consentite assenze
Coffee-break	Nel corso di ogni serata del corso Impresa Ambiente Formazione Srl garantirà un rinfresco
Contenuti generali	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aspetti legislativi di riferimento ➤ Definizione dei ruoli e delle responsabilità ➤ Introduzione al D.Lgs. 81/2008 ➤ Lo sviluppo della valutazione dei rischi: metodologia e concetti fondamentali ➤ Adempimenti legislativi per il completamento della sicurezza aziendale
Documentazione	Alla fine del corso verrà rilasciata a ogni partecipante una dispensa riassuntiva delle tematiche trattate e l'attestazione di frequenza al corso.
Docenza	Docenti qualificati - Docenti Asl – Docenti di Impresa Ambiente Formazione Srl
N° partecipanti	Il corso è pensato per un minimo di 10 partecipanti e un massimo di 20 partecipanti. In caso di superamento del numero massimo di partecipanti farà fede la data di conferma; in caso di numero inferiore ai 10 partecipanti il corso sarà annullato. Seguiranno relative comunicazioni.

COSTI, MODALITA' DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE

Costo	€ 280,00 + IVA	
Pagamento	<input type="checkbox"/> assegno da versare la prima sera del corso	<input type="checkbox"/> contanti da versare all'inizio del corso
	<input type="checkbox"/> ri.ba. 30 gg fm ABI _____ CAB _____ BANCA _____	
Fatturazione	La fattura sarà trasmessa via mail all'indirizzo da Voi sottoindicato, salvo casi diversamente concordati.	

DATI DEL CORSISTA E DELL'AZIENDA

Cognome e nome				
Azienda		Città		
Indirizzo		Prov.	C.A.P.	
P. Iva		C.F.		
Telefono		Cel		
Fax		Mail		

PER ACCETTAZIONE RISPEDIRE MEZZO FAX ALLO 0363 / 30 48 64 O VIA MAIL ALL'INDIRIZZO corsi@impresambiente.it	TIMBRO E FIRMA
---	----------------