

**CORSO/EVENTO FORMATIVO:  
FORMAZIONE 16 ORE PER RSPD DATORI DI LAVORO – RISCHIO BASSO**

**DATA: 05 – 12 marzo 2019 dalle 08.30 alle 17.30**

**Quota di partecipazione:  
280 Euro + IVA**



<b>Normativa di riferimento</b>	<i>Ai sensi del D.LGS 81/2008 e D.M. 16/01/97) e novità normative dopo Conferenza Stato – Regioni</i>
<b>Obiettivi del corso</b>	<i>Il datore di lavoro che intende svolgere i compiti di RSPD ha l'obbligo di seguire un corso di formazione della durata minima di 16 ore e massima di 48 ore. La lunghezza ed il programma del corso sono adeguate alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e alle attività lavorative svolte.</i>
<b>Destinatari</b>	<i>Datori di lavoro (titolari di Aziende e Studi Professionali che intrattengono rapporti di lavoro con lavoratori) che svolgono direttamente l'incarico e i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 81/08.</i>
<b>Metodologia del corso</b>	<i>Lezione frontale dinamica con i partecipanti; test di verifica</i>
<b>Docenti</b>	<i>Personale qualificato EcoByte Formazione Srl rispondente ai requisiti dell'accordo Stato/Regioni del 22/02/2013</i>
<b>Contenuti</b>	<i>I contenuti del corso sono: I° MODULO: giuridico – normativo II° MODULO: gestione e organizzazione della sicurezza III° MODULO: individuazione e valutazione dei rischi IV° MODULO: formazione e consultazione dei lavoratori</i>

**REGOLAMENTO E MODALITA' DI ISCRIZIONE/REVOCA**

- Il corso si terrà solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto.
- L'effettivo svolgimento del corso o l'eventuale posticipo/annullamento verrà comunicato tramite email entro i 2 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio indicata sul presente modulo di iscrizione.
- La disdetta della partecipazione dovrà essere comunicata all'indirizzo mail [commerciale@ecobyteformazione.it](mailto:commerciale@ecobyteformazione.it) entro i 4 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso. In caso contrario verrà addebitato l'intero costo di ogni iscrizione annullata.

**Dati OBBLIGATORI dell'Azienda per la Fatturazione/Emissione attestati**

Ragione Sociale	
Codice ATECO	
Indirizzo - Località	
CAP e Provincia	
Telefono	
Indirizzo mail Ufficio Amministrazione	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Codice Destinatario (Fatturazione Elettronica)	

**Modalità di pagamento: (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

- Bonifico Bancario anticipato IT83N0508037060CC0340651483 - BANCA DI IMOLA - Agenzia San Giovanni in Persiceto
- Pagamento in contanti o assegno il giorno della formazione
- Corso compreso in contratto già sottoscritto con Ecobyte

**RSPP BASSO - Dati del/i partecipante/i (SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali così come modificato dal Regolamento GDPR 2016/679 la scrivente EcoByte Formazione S.r.l. in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti commerciali instaurati formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa. I dati utili per l'attestato verranno raccolti alla registrazione del partecipante, nella giornata del corso, presso la segreteria Ecobyte Formazione S.r.l.

Data _____
Timbro e Firma <small>(questi dati possono essere inseriti come immagine digitale)</small>