

CORSO/EVENTO FORMATIVO:
FORMAZIONE 48 ORE PER RSPP DATORE DI LAVORO – RISCHIO ALTO

DATA: 02-09-16-23-30 novembre e 04 dicembre 2020
dalle 08.30 alle 17.30

Quota di partecipazione:
550 Euro + IVA



Normativa di riferimento	<i>Ai sensi del D.LGS 81/2008 e D.M. 16/01/97) e novità normative dopo Conferenza Stato – Regioni</i>
Obiettivi del corso	<i>Il datore di lavoro che intende svolgere i compiti di RSPP 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>
Destinatari	<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>
Metodologia del corso	<i>Lezione frontale dinamica con i partecipanti e test di verifica</i>
Docenti	<i>Personale qualificato Ecobyte Formazione Srl rispondente ai requisiti dell'accordo Stato/Regioni del 22/02/2013</i>
Contenuti	<i>I contenuti del corso sono: I° MODULO: giuridico – normativo - Principi ed applicazione del protocollo condiviso per la prevenzione del contagio da Covid-19 sui luoghi di lavoro 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 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 tramite POS, in contanti o assegno il giorno della formazione
- Corso compreso in contratto già sottoscritto con Ecobyte

RSPD ALTO 02 NOVEMBRE - Dati dell/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>