

## Modalità d'iscrizione

Quote di iscrizione per il corso integrale:

- Rischio basso – 16 ore € 200,00 (oltre iva)
- Rischio medio – 32 ore € 350,00 (oltre iva)
- Rischio elevato – 48 ore € 500,00 (oltre iva)

Quote di iscrizione per il corso di aggiornamento:

- Rischio basso – 6 ore € 60,00 (oltre iva)
- Rischio medio – 10 ore € 100,00 (oltre iva)
- Rischio elevato – 14 ore € 150,00 (oltre iva)

La quota d'iscrizione è deducibile come per legge in quanto trattasi di corso di formazione.

### Step:

L'interessato dovrà compilare, in ogni sua parte, il modulo di iscrizione che gli sarà inviato previa trasmissione della scheda acclusa al presente pieghevole (o richiederlo direttamente alla segreteria del corso); il modulo e la scheda potranno essere inviati all'indirizzo e-mail [formazione@gestecsrl.it](mailto:formazione@gestecsrl.it), allegando la carta di identità, il codice fiscale, il versamento di almeno il 30% della quota d'iscrizione al corso e tutti i dati necessari per la fatturazione.

Le iscrizioni verranno prese in considerazione in ordine di arrivo.

In assenza della ricevuta di eseguito bonifico, l'iscrizione non è considerata valida.



### GESTEC SRL – A SOCIO UNICO –

Sede Legale: Via dei Romani n. 24 - 87012 Castrovillari (CS)

Tel. 0981/26612

Fax 178.27.69.393

Cell. 338/100.43.26

e.mail: [formazione@gestecsrl.it](mailto:formazione@gestecsrl.it)

sito web: [www.gestecsrl.it](http://www.gestecsrl.it)

pec: [gestec.srl@ticertifica.it](mailto:gestec.srl@ticertifica.it)



### Integrazione dei Saperi



*Associato Enti Bilaterali,  
sigle sindacali e fondi paritetici*

### Formazione Professionale

## **Corso di formazione RSPP Datore di Lavoro Integrale / Aggiornamento**

### Sede del corso:

GESTEC Via dei Romani, 24

87012 Castrovillari (CS)

o altra sede che sarà comunicata

## Presentazione del Corso

Il D. Lgs. N. 81/2008, quale Testo Unico sulla sicurezza sul lavoro impone che in ogni azienda in cui vi siano dipendenti o ad essi equiparati sia presente un Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP). A seconda del tipo di rischio e per le seguenti tipologie di aziende è consentito che tale ruolo venga ricoperto in prima persona dal datore di lavoro, che in tal caso deve frequentare uno specifico corso di formazione per RSPP Datore di Lavoro, secondo quanto contenuto nell'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011, soggetto ad aggiornamento quinquennale:

- Uffici e servizi; Commercio, Artigianato, Turismo (Rischio basso, corso integrale da 16 ore - aggiornamento 6 ore)
- Agricoltura, Pesca, P.A., Istruzione, Trasporti, Magazzinaggio (Rischio medio, corso integrale da 32 ore - aggiornamento 10 ore)
- Costruzioni, Industria alimentare, Tessile, Legno, Manifatturiero, Energia, Rifiuti, Raffinerie, Chimica, Sanità, Servizi Residenziali (Rischio alto, corso integrale da 48 ore – aggiornamento 14 ore)

### Destinatari

Datori di lavoro che intendono conformarsi al quadro legislativo relativo agli adempimenti procedurali, tecnici, formativi, pecuniari e penali in merito al “sistema sicurezza”, previsto dalla normativa D. Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 e ss.mm.ii.

### Svolgimento delle lezioni

Le ore di lezioni indicate s'intendono escluso l'esame finale.

Per poter accedere all'esame finale è obbligatoria la frequenza almeno al 90% delle ore previste dal Corso.

Al termine del Corso, al corsista che avrà sostenuto con esito positivo l'esame, sarà rilasciato un certificato di frequenza e valutazione.

### Verifica finale di apprendimento

La verifica finale di apprendimento, sarà effettuata tramite somministrazione di test e colloquio finalizzati a verificare le competenze cognitive. L'attestato finale vale per il settore di riferimento ed è soggetto ad aggiornamento come per legge.

### Docenti dei Corsi

Docenti di Fascia “A” (F.S.E.), accreditati e specialisti nel settore e con comprovata esperienza.

Progettisti di primarie aziende di settore e di studi di ingegneria.

Specialisti di normative e aspetti economici.

Funzionari pubblici e/o degli Enti ispettivi.

# Programma del Corso

Modulo 1- Giuridico - Normativo

Modulo 2 – Gestione e organizzazione della sicurezza

Modulo 3 – Individuazione e valutazione dei ischi

Modulo 4 – Formazione e consultazione dei Lavoratori

Valutazione finale



## Aspetti caratteristici del percorso formativo

La quota di partecipazione al corso comprende il coffee break, la dispensa e il cd rom contenente le normative e trattazioni nel settore specifico.

La data di inizio delle lezioni potrà essere concordata con gli aderenti.

L'erogazione del percorso formativo sarà del tipo frontale (presenza o videoconferenza ove prevista) e sarà caratterizzata anche da un'attività pratica e dimostrativa sull'utilizzo delle strumentazioni per il campionamento, il rilievo, l'analisi e la certificazione di dati e grandezze inerenti i rischi specifici (rumore, elettrico, gas, atex, dpi, ponteggi, linee vita e sistemi di posizionamento, ecc.).

Non sono previste restituzioni di quote di iscrizione al corso, integrali e/o parziali, per rinuncia alla partecipazione all'evento formativo e/o la mancata partecipazione allo stesso.

Per i provenienti da fuori provincia sono attive convenzioni vantaggiose con B&B di 1^ Categoria e attività ristorative locali.

# Scheda di iscrizione

Corso di formazione RSPP Datore di Lavoro

Integrale 16-32-48 ore / Aggiornamento 6-10-14 ore

Da spedire per fax o per e-mail alla Segreteria del Corso, allegando fotocopia di carta di identità e di codice fiscale nonché tutti i dati necessari per la fatturazione.

Dati personali e aziendali

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Ente/Ditta \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. Uff. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Tel. Cellulare \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

P.e.c. \_\_\_\_\_

Sito web \_\_\_\_\_

Partita iva \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Contestualmente all'iscrizione al corso, io sottoscritto/a libero GESTEC SRL da ogni responsabilità civile/infortuni nei miei confronti.

Firma Leggibile \_\_\_\_\_

Autorizzo l'inserimento dei miei dati nei vostri archivi informatici, nel rispetto di quanto previsto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali. In ogni momento, a norma del D. L.vo n. 196/2003, potrò comunque avere accesso ai miei dati e chiederne la modifica e/o la cancellazione.