SICUREZZA E QUALITA'

prot 490/16-rz

Torino 03.11.2016

SPETT.LE CLIENTE

Oggetto: Corso di aggiornamento per Datori di Lavoro che svolgono direttamente i compiti del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione – **RISCHIO ALTO** (es. COSTRUZIONI,INGEGNERIA CIVILE, INDUSTRIE, FALEGNAMERIE, SMALTIMENTO RIFIUTI, SANITA', ETC)) – Accordo Stato Regioni del 21.12.2011

Con la presente si informa che i Datori di Lavoro che svolgono direttamente i compiti del Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione a seguito del corso di formazione specifico frequentato ante 11.01.2012 devono effettuare il corso di **aggiornamento entro il 11/01/2017.**

A tale scopo Sicurezza e Qualità srl ha organizzato il corso in oggetto presso il Comune di Oulx come indicato nell'offerta formativa allegata.

Se interessati si prega di inviare la scheda di iscrizione .

La nostra segreteria è a disposizione per ogni chiarimento (tel. 011-7497761) dalle ore 9.30 alle ore 13,30 dal lunedì al venerdì.

Distinti saluti

Geom. Gianmaria Trombetta

1.Oggetto dell'offerta

CORSO DI AGGIORNAMENTO DATORI DI LAVORO RSPP –RISCHIO ALTO – totale 14 ore

	date	orari
1° PARTE	**17.11.2016**	8,30-14,30
2° PARTE	**18.11.2016**	8,30-12,30
3° PARTE	**18.11.2016**	13,30-17,30

2.Quota di partecipazione

La quota di partecipazione è di EURO 250,00 +IVA

3.Docenti

Tutti i docenti possiedono esperienza documentata nel settore e possiedono i requisiti di cui al Decreto Interministeriale 6-3-2013 (Requisiti qualificazione formatori).

4.Sede del Corso

SALA RIUNIONI DEL COMUNE DI OULX – VIA VITTORIO EMANUELE 24 - OULX

5. Prerequisiti

Il corso è riservato ai datori di lavoro che hanno già frequentato il corso per Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione tra il 01.01.1997 ed il 26.01.2012.

6. Attestati

I corsi prevedono la somministrazione del test di apprendimento finale.
L'attestato di partecipazione verrà rilasciato a tutti i partecipanti che hanno frequentato almeno il 90% delle ore di formazione previste per il corso e avranno superato le prove di verifica finale.
Gli attestati verranno inviati via mail all'indirizzo indicato nella scheda di iscrizione.

7. Iscrizioni

Iscrizioni mediante la scheda allegata
Le iscrizioni verranno chiuse al raggiungimento del numero massimo dei partecipanti.
Sicurezza e Qualità S.r.l. si riserva la facoltà, nel caso non pervenga un numero minimo di iscrizioni, di cancellare o rinviare l'effettuazione del corso.

8. Pagamenti

Al momento dell'iscrizione mediante bonifico bancario di EURO 305,00 intestato a Sicurezza e Qualità S.r.l., da effettuarsi presso UNICREDIT BANCA – IBAN: IT_56_H_02008_01126_000005160415 (specificare nella causale "aggiornamento dl-rspp rischio ALTO ")

SICUREZZA E QUALITA'

SCHEDA DI ISCRIZIONE
(da inviare via mail all'indirizzo sicurezza@s-q.it)

TITOLO DEL CORSO: AGGIORNAMENTO DATORI DI LAVORO RSPP- RISCHIO ALTO
DATA: 17/11/2016 E 18/11/2016

DA COMPILARE A CURA DEL LAVORATORE

DATI PERSONALI DEL PARTECIPANTE

Cognome:…..…….. Nome: …….……

Data di nascita: ……. Luogo di nascita: ……

Accettazione offerta formativa. Con la firma della presente scheda di iscrizione si intendono accettate le condizioni generali riportate nella specifica offerta formativa allegata. In particolare si accettano le condizioni relative agli obblighi di frequenza e alle prove di verifica vincolanti al rilascio dell'attestato di abilitazione.
Si dichiara di possedere i prerequisiti di cui al punto 5 dell'offerta formativa.
Si dichiara di avere una buona conoscenza della lingua italiana orale e scritta.

Data ……. Firma Partecipante ……

Consenso del trattamento dei dati. Informativa ex articolo 13 D.lgs. 196/03. I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità strettamente connesse all'erogazione del servizio formativo. I dati non saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è SICUREZZA E QUALITÀ S.r.l., con sede in Corso Turati n. 80 – 10134 – Torino. In ogni momento l'utente potrò esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/03.

Data ……. Do il consenso. Firma Partecipante ……

DA COMPILARE A CURA DELL'AZIENDA

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale: ……...

Via: ……

CAP: ……Città: ……Prov.: ……

Partita IVA: …… Codice Fiscale:.....

Attività dell'Azienda: ……

CODICI ATECO: ……

Tel.: ……: mail:……PEC: ……..

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di partecipazione di EURO 305,00 deve avvenire al momento dell'iscrizione mediante bonifico bancario intestato a Sicurezza e Qualità S.r.l., da effettuarsi presso UNICREDIT BANCA – IBAN: IT_56_H_02008_01126_000005160415 (Specificare nella causale il titolo del corso)

RINUNCE

Eventuali rinunce degli iscritti ai corsi dovranno essere segnalate alla Segreteria, via fax o mail, almeno 7 giorni prima dell'inizio dei corsi stessi. In caso contrario, verrà fatturata ugualmente la quota di partecipazione e sarà mantenuto il diritto dell'iscritto di partecipare all'edizione successiva del corso stesso.

Accettazione offerta formativa. Con la firma della presente scheda di iscrizione si intendono accettate le condizioni generali riportate nella specifica offerta formativa allegata. In particolare si accettano le condizioni relative agli obblighi di frequenza e alle prove di verifica vincolanti al rilascio dell'attestato di abilitazione. Si conferma inoltre la buona conoscenza della lingua italiana e scritta da parte del partecipante.

Data ……. Firma del Legale Rappresentante e Timbro ……