

CORSO di FORMAZIONE per **DATORI DI LAVORO**

D.Lgs. 81/2008 e Accordo Governo Regioni e Province Autonome del 21.12.2011

PRESENTAZIONE DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

Destinatari:

Il corso è destinato ai Datori di Lavoro che possono svolgere direttamente i compiti propri del responsabile del servizio prevenzione e protezione come previsto dall'art. 34 comma 2 del D.Lgs. 81/2008.

Durata e Programma didattico:

L'attività di formazione prevede la suddivisione di tutte le aziende in 3 fasce di rischio: alto, medio e basso in base all'individuazione di macrocategorie di rischio corrispondenti ai codici ATECO 2002 e 2007.

- **Classe di Rischio Basso** ore **16**
- **Classe di Rischio Medio** ore **32**
- **Classe di Rischio Alto** ore **48**

strutturate in unità didattiche di 8 ore ognuna.

Modulo 1 **NORMATIVO** giuridico

Modulo 2 **GESTIONALE** gestione e organizzazione della sicurezza

Modulo 3 **TECNICO** individuazione e valutazione dei rischi in funzione del rischio dell'azienda di appartenenza

Modulo 4 **RELAZIONALE** formazione e consultazione dei lavoratori

Inizio delle lezioni:

Al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti pari a 12 unità.

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE

Modalità di iscrizione:

L'iscrizione al corso si intende perfezionata compilando ed inviando l'apposito Modulo di Iscrizione al numero fax 0971 292964 contestualmente alla copia della ricevuta relativa al versamento della quota di adesione.

Disdetta, annullamento e variazioni:

L'iscrizione è vincolante se non disdetta con fax almeno 5 gg. lavorativi prima dell'inizio del corso; in tal caso la relativa quota, verrà restituita entro i 30 gg. successivi. In caso di mancata partecipazione al corso per il quale sia stata effettuata regolare iscrizione non disdetta entro il suddetto termine, CONFORMA è autorizzata a trattenere l'intera quota di iscrizione.

Quota di partecipazione

La quota di partecipazione, comprensiva di tutto il materiale didattico e di cancelleria necessario, nonché dell'attestato di frequenza con verifica dell'apprendimento rilasciato a fine corso.

- Classe di Rischio Basso € 180.00 (iva esclusa) per le Imprese associate a CONFINDUSTRIA Basilicata e in 250,00 euro (iva esclusa) per le Imprese non associate.
- Classe di Rischio Medio € 320.00 (iva esclusa) per le Imprese associate a CONFINDUSTRIA Basilicata e in € 400,00 euro (iva esclusa) per le Imprese non associate.
- Classe di Rischio Alto € 450.00 (iva esclusa) per le Imprese associate a CONFINDUSTRIA Basilicata e in € 500,00 euro (iva esclusa) per le Imprese non associate.

Modalità di pagamento

Mediante bonifico a favore del c/c bancario intestato a CONFORMA - Confindustria Basilicata Società Consortile Unipersonale presso la Banca Popolare del Materano sede di Potenza, codice IBAN: **IT 76 W 05387 04204 000009338020**, o mediante assegno bancario intestato a CONFORMA – Confindustria Basilicata Formazione. Indicare nella causale del versamento la denominazione aziendale ed il riferimento al corso per il quale si richiede l'iscrizione.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Dott.ssa Giulia Di Virgilio tel 0971 292931 - fax 0971 292964 e-mail g.divirgilio@conforma.basilicata.it



CONFORMA
CONFINDUSTRIA BASILICATA FORMAZIONE



CONFINDUSTRIA
Basilicata

MODULO DI ISCRIZIONE

Spett.le
CONFORMA – Confindustria Basilicata Formazione

Sede di Matera: Via XX Settembre 3
75100 MATERA
Fax 0835 292964

Sede di Potenza: Via Di Giura – Centro Direzionale
85100 POTENZA
Fax 0971 292964

L'azienda
con sede a prov. Via
tel. fax. e-mail.....

trasmette la seguente conferma di iscrizione al corso per Datori di Lavoro

- Classe di Rischio Basso ore 16**
- Classe di Rischio Medio ore 32**
- Classe di Rischio Alto ore 48**

cognome e nome data e luogo di nascita

Allega:

- assegno bancario o circolare;
- copia bonifico bancario intestato a CONFORMA - Confindustria Basilicata Società Consortile Unipersonale

CONFORMA emetterà fattura da intestare a:

.....
..... P.Iva/Cod.Fisc.....

L'azienda dichiara di aver letto ed approvato le Condizioni Generali di adesione allegate alla presente scheda di iscrizione.

Data (timbro e firma)

Consenso ai sensi della legge 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": firmando la presente scheda autorizzo l'Organismo di Formazione CONFORMA ad inserire i dati nelle liste per l'invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale relativamente alle attività di formazione promosse dallo stesso Organismo.

Data (timbro e firma)
