

# DATORE DI LAVORO R.S.P.P. AGGIORNAMENTO

## RISCHIO BASSO - 6 ORE



### Obiettivi

L'obbligo formativo in materia di salute e sicurezza sul lavoro previsto dall'art. 34 del D.Lgs n. 81/2008 e regolamentato dagli "Stato, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano" del 9 aprile 2008, definisce le modalità con cui deve essere erogata la formazione e impone la frequenza periodica di specifici corsi da parte dei Datori di lavoro, che internamente alla loro organizzazione, svolgono autonomamente i compiti propri del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi (DLSPP). Tale corso si propone di fare in modo che i datori di lavoro possano procedere nell'adempimento dell'AGGIORNAMENTO formativo obbligatorio in materia di sicurezza DLSPP.

### Destinatari

Il corso è rivolto ai datori di lavoro la cui azienda, dalla classificazione Ateco 2007, risulta riconducibili ad un grado di RISCHIO BASSO e che, internamente all'organizzazione, svolgono autonomamente i compiti propri del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi (DLSPP).

### Requisiti

Il corso non prevede nessun tipo di prerequisito di frequenza. Si accoglieranno un massimo di 35 iscrizioni per corso, secondo l'ordine di arrivo. Vi è obbligo di frequenza per il 90% delle ore previste. A fronte della frequenza attestata, viene condotta una verifica dell'apprendimento mediante test in aula per verificare le conoscenze normative e tecnico-professionali acquisite. Al termine del percorso viene rilasciato un attestato di partecipazione.

### Tipologia

Il corso è di tipo teorico - pratico e si caratterizza per l'alternanza tra lezioni frontali, esercitazioni e discussioni. E' rivolta particolare attenzione al problem solving e alla simulazione di situazioni specifiche, finalizzate alla valutazione dei rischi e alla prevenzione.

### Programma

Il programma affronta le tematiche previste dal D.Lgs 81/2008 e relative alla mansione di DLSPP. In generale, gli argomenti trattati nell'arco delle 6 ore di formazione prevista sono individuabili nei seguenti: SOGGETTI DEL SISTEMA DELLA PREVENZIONE OBBLIGHI E RESPONSABILITÀ - MODALITÀ D'ESERCIZIO DELLA FUNZIONE DI CONTROLLO - RELAZIONE FRA I VARI SOGGETTI DEL SISTEMA DI PREVENZIONE - INFORTUNIO - INCIDENTI E INFORTUNI MANCATI - TECNICHE DI COMUNICAZIONE E SENSIBILIZZAZIONE DEI LAVORATORI - STRESS DA LAVORO CORRELATO

### Codice corso

UC065

### Sedi e date

TRENTO - 21/03/2019  
 TIONE - 18/04/2019  
 FIERA DI PRIMIERO - 14/05/2019  
 CLES - 16/05/2019  
 PREDAZZO - 30/05/2019  
 TRENTO - 10/10/2019  
 POZZA DI FASSA - 14/11/2019  
 MALÈ - 28/11/2019  
 TRENTO - 19/12/2019

### Orario

9:00 - 13:00 14:00 - 16:00

### Quota

€ 122,00 Iva inclusa  
 per partecipante

### Quota associato

€ 97,60 Iva inclusa  
 per partecipante

**PIÙ PARTECIPATI  
 PIÙ RISPARMI!**

Pianifica la tua formazione aziendale e ricevi un buono sconto fino al 20%!



# DATORE DI LAVORO R.S.P.P. AGGIORNAMENTO

## RISCHIO BASSO - 6 ORE

### MODULO DI ADESIONE

Da inviare via fax al numero **0461/880300** o via email **formazione@unione.tn.it**

La scheda di adesione dovrà essere inviata entro 5 gg dall'inizio dell'evento. È obbligatorio allegare la copia del pagamento effettuato

#### Scelta edizione - UC065

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TRENTO - 21/03/2019            | <input type="checkbox"/> TRENTO - 19/12/2019 |
| <input type="checkbox"/> TIONE - 18/04/2019             |  |
| <input type="checkbox"/> FIERA DI PRIMIERO - 14/05/2019 |  |
| <input type="checkbox"/> CLES - 16/05/2019              |  |
| <input type="checkbox"/> PREDAZZO - 30/05/2019          |  |
| <input type="checkbox"/> TRENTO - 10/10/2019            |  |
| <input type="checkbox"/> POZZA DI FASSA - 14/11/2019    |  |
| <input type="checkbox"/> MALÈ - 28/11/2019              |  |

#### Dati per la fatturazione (TUTTI i campi sono obbligatori)

Ragione sociale .....

Partita Iva/Codice fiscale .....

Indirizzo .....

Via, numero civico, cap, città, provincia

Telefono ..... Fax .....

Indirizzo e-mail .....

Ente bilaterale di appartenenza .....

Commercio e turismo, artigianato, se altro indicare quale

#### Dati del partecipante (compilare una scheda per ogni partecipante)

Cognome ..... Nome .....

E-mail .....

Per conferma di adesione e/o comunicazioni

### PIÙ PARTECIPI PIÙ RISPARMI

Iscrivendoti **online** oppure scegliendo il **bonifico** come modalità di pagamento potrai aderire alla promozione, **riservata agli associati**, **PIÙ PARTECIPI, PIÙ RISPARMI**.

Iscrivendoti a più corsi o a più edizioni dello stesso corso, riceverai un buono sconto sulla spesa annua da utilizzare negli anni successivi. Il valore dello sconto varia dal 10% (da 3 a 5 iscrizioni totali) al 20% (da 6 iscrizioni) e potrà essere utilizzato sui corsi di formazione futuri.

*Esempio: se nel 2019 ti iscrivi a 6 corsi per un valore totale di 300 euro, riceverai un buono di 60 euro (pari al 20% della spesa annua) da utilizzare a partire dal 1° gennaio 2020.*

**ASSOCIATO**  
(€ 97,60 Iva inclusa)

**NON ASSOCIATO**  
(€ 122,00 Iva inclusa)

#### Modalità di pagamento

- Bonifico bancario  Assegno **NO BUONO SCONTO**  Contanti **NO BUONO SCONTO**  
(IBAN IT 28 G 08091 34820 00000050201) (Intestato a SEAC CEFOR Srl)

#### Modalità di iscrizione, conferma, e disdetta

Gli eventi formativi proposti verranno erogati SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI IN AULA. Ricordiamo agli iscritti che l'erogazione dell'evento formativo verrà confermata o annullata tramite e-mail, all'indirizzo indicato per ogni singolo partecipante iscritto o a quello indicato fra i dati per la fatturazione. Qualora tale conferma non dovesse pervenire entro i 3 giorni antecedenti alla data dell'evento formativo, Vi preghiamo di contattare la Segreteria Cefor (Tel - 0461.805456).

**Modalità di disdetta:** La richiesta di rimborso della quota d'iscrizione, sarà riconosciuta al partecipante solamente in caso di COMUNICAZIONE DI DISDETTA, che dovrà pervenire via Fax (0461.805161) o e-mail (info.cefor@seac.it) oppure comunicata telefonicamente alla Segreteria CEFOR almeno 3 gg prima dell'evento unitamente all'indicazione delle coordinate bancarie di riferimento utili al rimborso. Indicare Codice EU IBAN (per rimborso quota): .....

Informativa. Ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 La informiamo che i dati personali forniti con la presente scheda saranno trattati da Confcommercio Imprese per l'Italia Trentino, titolare del trattamento, nel rispetto di quanto stabilito dalla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali. Il trattamento, effettuato da personale incaricato anche con strumenti elettronici, è finalizzato all'organizzazione del corso di formazione in oggetto; il mancato conferimento dei dati avrà come unica conseguenza l'impossibilità di partecipare al corso. I dati saranno comunicati a SEAC CEFOR SRL via Solteri 74 - 38121 Trento, che in qualità di autonomo titolare tratterà i dati per finalità strettamente connesse all'erogazione della formazione in aula, alla predisposizione dell'attestato di partecipazione, nonché per gli adempimenti di legge, amministrativi e contabili, compresa la fatturazione. In relazione al trattamento dei dati inerente all'organizzazione della formazione, potrà esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 della legge citata (aggiornamento, modifica, ecc.) rivolgendosi per iscritto a: Confcommercio Imprese per l'Italia Trentino, Via Solteri 78, 38121 Trento - email formazione@unione.tn.it.

Consenso. Con la sottoscrizione l'interessato esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa riportata sulla presente scheda

DATA

.....

FIRMA

.....



**CONFCOMMERCIO**  
IMPRESE PER L'ITALIA  
**TRENINO**