

## CORSO PER RESPONSABILE DI SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE RSPP-DATORE DI LAVORO

### RISCHIO BASSO - RISCHIO MEDIO - RISCHIO ALTO

*ARTT. 34 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.*

*Accordo Stato Regioni 21/12/2011*

*Il Datore di Lavoro e l'RSPP dell'azienda **RICHIEDONO***

*di far partecipare al corso il/la signor/a:*

*Timbro dell'Azienda*

Cognome e Nome Partecipante \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Mansione: \_\_\_\_\_

#### Sede del Corso e Modalità di Svolgimento

*Confartigianato Assimprese - Viale Amendola, 56/d - Imola - Sala Convegni-Dalle 16:00 alle 22:00*

**RISCHIO BASSO**

€ 260,00 + IVA

**Lunedì 20 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Giovedì 23 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Lunedì 27 Maggio 2019**

**16:00-20:00**

**RISCHIO MEDIO**

€ 400,00 + IVA

**Lunedì 20 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Giovedì 23 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Lunedì 27 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Giovedì 30 Maggio 2019**

**16:00-23:00**

**Lunedì 3 Giugno 2019**

**16:00-23:00**

**RISCHIO ALTO**

€ 520,00 + IVA

**Lunedì 20 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Giovedì 23 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Lunedì 27 Maggio 2019**

**16:00-22:00**

**Giovedì 30 Maggio 2019**

**16:00-23:00**

**Lunedì 3 Giugno 2019**

**16:00-23:00**

**Giovedì 6 Giugno 2019**

**16:00-22:00**

**Lunedì 10 Giugno 2019**

**16:00-21:00**

**Giovedì 13 Giugno 2019**

**16:00-21:00**

*Al termine del corso verrà rilasciato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza da conservare presso la Sede Aziendale.*

*N.B. Per confermare l'adesione inviare il presente modulo compilato al Fax 0542.44370 oppure all'e-mail [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it)*

*Per informazioni contattare il Servizio Ambiente e Sicurezza ( Telefono 0542.42112 – e-mail: [sicurezza@assimprese.bo.it](mailto:sicurezza@assimprese.bo.it) )*

#### **Modalità di Pagamento:**

Per le Aziende che hanno autorizzato l'addebito RIBA o continuativo sul Conto Corrente, il pagamento sarà automatico alle medesime condizioni già concordate per gli altri servizi attivi presso l'Associazione.

Per le Aziende con altre modalità di pagamento, verrà inviata pro-forma della fattura con le indicazioni utili per procedere al pagamento della quota di adesione.

**Vostra e-mail di Contatto:** \_\_\_\_\_

**Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_