

**CORSO PER RESPONSABILE DI SERVIZIO PREVENZIONE E
PROTEZIONE RSPD-DATORE DI LAVORO-
AGGIORNAMENTO PERIODICO QUINQUENNALE
RISCHIO BASSO - RISCHIO MEDIO - RISCHIO ALTO**

*ART. 34 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.
Accordo Stato Regioni 21/12/2011*

Timbro dell'Azienda

**Il Datore di Lavoro e l'RSPD dell'azienda RICHIEDONO
di far partecipare al corso il/la signor/a:**

Cognome e Nome Partecipante _____

Codice fiscale _____ Mansioni: _____

Sede del Corso e Modalità di Svolgimento

Confartigianato Assimprese - Viale Amendola, 56/d - Imola - Sala Convegni

RISCHIO BASSO

€ 90,00 + IVA

**Lunedì 7 Ottobre 2019
16:00-22:00**

RISCHIO MEDIO

€ 140,00 + IVA

**Lunedì 7 Ottobre 2019
16:00-22:00
Giovedì 10 Ottobre 2019
16:00-20:00**

RISCHIO ALTO

€ 180,00 + IVA

**Giovedì 3 Ottobre 2019
16:00-22:00
Lunedì 7 Ottobre 2019
16:00-20:00
Giovedì 10 Ottobre 2019
16:00-20:00**

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

Per informazioni contattare il Servizio Ambiente e Sicurezza (Telefono 0542.42112 - e-mail: 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: _____