

**CORSO PER RESPONSABILE DI SERVIZIO PREVENZIONE E  
PROTEZIONE RSPP-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'RSPP 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

**Giovedì 01 Ottobre 2020  
16:00-22:00**

**RISCHIO MEDIO**

€ 140,00 + IVA

**Giovedì 01 Ottobre 2020  
16:00-22:00**

**Lunedì 05 Ottobre 2020  
16:00-20:00**

**RISCHIO ALTO**

€ 180,00 + IVA

**Giovedì 01 Ottobre 2020  
16:00-22:00**

**Lunedì 05 Ottobre 2020  
16:00-20:00**

**Giovedì 08 Ottobre 2020  
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](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:** \_\_\_\_\_