

## CORSO DI FORMAZIONE PER PREPOSTI

Il **PREPOSTO**, così come definito dall'art 2 del D.Lgs 81/2008 è colui che all'interno dell'organizzazione aziendale, "in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovrintende alla attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa".

**D.LGS 81/2008 ART. 37 COMMA 7 e s.m.i.**

**ACCORDO STATO REGIONI DEL 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: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

### Sede del Corso e Modalità di Svolgimento

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

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 160,00 + IVA

**Giovedì 05 Novembre 2020 dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00**

*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:** \_\_\_\_\_