

## CORSO DI FORMAZIONE PREPOSTO

*D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. art. 37, comma 7 Accordo Stato Regioni 21/12/2011*

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".

Timbro dell'Azienda

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

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Mansione: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice ATECO: \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Mansione: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice ATECO: \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ Mansione: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Codice ATECO: \_\_\_\_\_

### Sede del Corso e Modalità di Svolgimento

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

☐ **BASE** (8 ore)

€ 160,00 + IVA

**mercoledì 15 novembre 2023**

**09:00 - 13:00 e 14:00 - 18:00**

☐ **AGGIORNAMENTO** (6 ore)

PERIODICO QUINQUENNALE

€ 120,00 + IVA

**mercoledì 15 novembre 2023**

**11:00 - 13:00 e 14:00 - 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 054244370**

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