

## CORSO PER ADDETTI A LAVORI IN QUOTA – DPI 3° CATEGORIA

### FORMAZIONE BASE

**D.Lgs 81/2008 e s.m.i. – artt. 37 e 77**

Il corso è rivolto ai dipendenti ed ai soci lavoratori delle Aziende che per lo svolgimento delle proprie attività eseguono lavori in quota facendo uso di sistemi individuali di trattenuta.

Si ricorda infatti che per le Aziende, nell'ambito dell'applicazione del D.Lgs 81/08, è obbligo del Datore di Lavoro addestrare in maniera adeguata i propri collaboratori addetti all'esecuzione di lavori in quota. Il mancato addestramento è sanzionato con l'arresto da tre a sei mesi o ammenda da 2.740 a 7.014 euro per il datore di lavoro

Timbro dell'Azienda

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

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

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

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

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

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

#### Sede del Corso

**presso Campo Prove PiùSICUREZZA, via Pasquala 4/K- Imola**

**Quota di partecipazione: € 190,00 + IVA**

**DURATA 8 ORE**

**Mercoledì 24 settembre 2025 dalle 08:30 alle 12:30 e dalle 13:30 alle 17:00**

**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@assimpres.bo.it](mailto:sicurezza@assimpres.bo.it)**

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