



RSPP - MODULO A

Il Provvedimento della **Conferenza Stato Regioni del 26.01.2006** ha stabilito che gli **RSPP** e gli **ASPP** devono possedere capacità adeguate alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e relativi alle attività lavorative e **devono essere in possesso di un attestato di frequenza a specifici corsi di formazione.**

Il percorso di formazione della figura professionale del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), **non datore di lavoro**, è strutturato in tre moduli formativi: **Modulo A, B e C.**

Per tutti gli RSPP (Responsabili Servizio Prevenzione e Protezione), **nominati dopo il 14.02.2003 e privi di formazione secondo il D.M. 16.01.1997**, la partecipazione al MODULO A è:

➡ **obbligatoria per poter svolgere le funzioni di RSPP;**

➡ **necessaria e propedeutica alla frequenza del modulo B e C.**

DATE DEL CORSO - DURATA TOTALE 28 ORE

PRIMO INCONTRO	SECONDO INCONTRO	TERZO INCONTRO (8 ORE)
Lunedì 29 SETTEMBRE 2014 14.30-18.30	Mercoledì 1 OTTOBRE 2014 14.30-18.30	Lunedì 6 OTTOBRE 2014 9.00-13.00//14.00-18.00
QUARTO INCONTRO	QUINTO INCONTRO	SESTO INCONTRO
Mercoledì 8 OTTOBRE 2014 14.30-18.30	Martedì 14 OTTOBRE 2014 9.00-13.00	Mercoledì 29 OTTOBRE 2014 14.30-18.30

Tutti gli incontri si svolgeranno presso la di Apindustria Mantova in Via Ilaria Alpi, 4 – Mantova

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Aziende **associate**: **400 € + IVA** (per partecipante)

Aziende **non associate**: **500 € + IVA** (per partecipante)

COUPON DI ADESIONE DA SPEDIRE VIA FAX AL N. 0376 221815

AZIENDA VIA COMUNE.....
CAP TEL..... N° FAX..... PARTITA IVA
CODICE FISCALE E-MAIL REFERENTE

ISCRIVE n. PARTECIPANTE/ I AL CORSO DI RSPP MODULO A

LA REALIZZAZIONE DEL CORSO E' SUBORDINATA AL RAGGIUNGIMENTO DI UN NUMERO MINIMO DI ISCRITTI

I dati soprariportati saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy

Ai fini dell'elaborazione degli attestati finali si richiede la cortesia di compilare la seguente tabella:

SETTORE AZIENDALE	
COD. ATECO DELL'AZIENDA	
NOME E COGNOME PARTECIPANTE	
LUOGO E DATA DI NASCITA DEL PARTECIPANTE	
C.F. DEL PARTECIPANTE	