



# 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                              |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Lunedì 9 GIUGNO 2014</b><br>14.30-18.30  | <b>Giovedì 12 GIUGNO 2014</b><br>14.30-18.30            | <b>Lunedì 16 GIUGNO 2014</b><br>14.30-18.30 |
| QUARTO INCONTRO (8 ORE)                     | QUINTO INCONTRO                                         | SESTO INCONTRO                              |
| <b>Giovedì 19 GIUGNO 2014</b><br>9.00-13.00 | <b>Lunedì 23 GIUGNO 2014</b><br>9.00-13.00//14.00-18.00 | <b>Lunedì 7 LUGLIO 2014</b><br>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                    |  |