

RSPP - MODULO A

Il Provvedimento della **Conferenza Stato Regioni del 07.07.2016** 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 (4 ORE)	SECONDO INCONTRO (4 ORE)	TERZO INCONTRO (4 ORE)
Lunedì 19 febbraio orario 14.30 - 18.30	Mercoledì 21 febbraio orario 14.30 - 18.30	Lunedì 26 febbraio orario 14.00 - 18.00
QUARTO INCONTRO (4 ORE)	QUINTO INCONTRO (8 ORE)	SESTO INCONTRO (4 ORE)
Mercoledì 28 febbraio orario 14.30 - 18.30	Lunedì 5 marzo orario 9.00 - 13.00 / 14.00 - 18.00	Giovedì 8 marzo orario 14.30 - 18.30

Tutti gli incontri si svolgeranno presso la **sede di Apindustria Mantova in Via Ilaria Alpi, 4 a Mantova.**

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

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

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

COUPON DI ADESIONE DA SPEDIRE AL FAX 0376221815 O ALL'INDIRIZZO info@api.mn.it

AZIENDA VIA COMUNE
 CAP TEL. FAX..... P.IVA/C.F.
 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	