



**Modulo di iscrizione**

**CORSO PER DATORI DI LAVORO / RSPP – BASSO RISCHIO**  
Corso conforme al D.Lgs 81/08 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011

**DESTINATARI:** Datori di lavoro che svolgono i compiti di prevenzione e protezione dei rischi ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs 81/08 (c.d. datore di lavoro/RSPP). Legali rappresentanti o titolari di aziende nel settore del commercio, artigianato, alberghi e ristoranti, assicurazioni, immobiliari e informatica, associazioni ricreative, sportive e culturali (per le associazioni l'obbligo è previsto se vi è almeno un lavoratore subordinato retribuito). Il datore può svolgere i compiti di responsabile della sicurezza nei seguenti casi: aziende artigianali e industriali fino a 30 addetti, aziende agricole e zootecniche fino a 30 addetti, aziende della pesca fino a 20 addetti, altre aziende o associazioni fino a 200 addetti.

**CONTENUTI:** I contenuti sono coerenti con l'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 ed il D.Lgs 81/08. In particolare: significative evoluzioni, innovazioni, applicazioni pratiche e/o approfondimenti riguardanti: aspetti tecnico-organizzativi e giuridico-normativi; sistemi di gestione e processi organizzativi; fonti di rischio; tecniche di comunicazione volte all'informazione e formazione dei lavoratori in tema di promozione della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro + test a risposte multiple per la verifica delle conoscenze.

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Codice SDI \_\_\_\_\_ Codice ATECO \_\_\_\_\_ (vedi visura camerale)  Ente Pubblico (esente IVA)

**REFERENTE:** indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome / Nome \_\_\_\_\_ tel / e-mail \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI DI ADESIONE:** Offriamo la seguente tipologia di corso:

**A) Corso BASSO RISCHIO\* per datori di lavoro/RSPP (16 ore + verifiche) - 220€ + IVA a partecipante**

\*Commercio ingrosso e dettaglio, Attività Artigianali (G 45, 46, 47); Alberghi, Ristoranti (I 55, 56); Assicurazioni (K 64, 65, 66); Immobiliari, Informatica (L 68 - M 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82); Ass.ni ricreative culturali e sportive (J 58, 59, 60, 61, 62, 63 - R 90, 91, 92, 93 - S 94, 95, 96); Servizi domestici (T 97, 98); Organizzazioni Extraterritoriali (U 99).

**Modalità di iscrizione:** inviare il presente modulo alla Sider-Trieste Guardiafuochi srl via mail: [siderts@interfree.it](mailto:siderts@interfree.it) oppure [info@siderguardiafuochi.com](mailto:info@siderguardiafuochi.com)

**Attestato**

Verrà rilasciato alla fine del corso a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno 90% delle presenze). In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5€+ IVA.

**Annullamento del corso**

La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate.

**Rinunce**

Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 5 giorni prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.

**Lingua**

I datori di lavoro stranieri possono frequentare il corso previo superamento di un test di comprensione della lingua italiana da noi fornito. In caso di esito negativo sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dal datore di lavoro. Il datore di lavoro può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete che però dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica

**Pagamento** tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT57 K 03069 02233 100000013568, IT94 L 02008 02209 000040559854 oppure IT 40 D 08877 02200 000000321613

**Modulo di iscrizione**

**CORSO PER DATORI DI LAVORO / RSPP – BASSO RISCHIO**  
Corso conforme al D.Lgs 81/08 e Accordo Stato Regioni 21/12/2011

**DATORE DI LAVORO PARTECIPANTE AL CORSO** Indicare date e sede del corso scelto (vedi calendario)

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

MANSIONE \_\_\_\_\_

Microsettore ATECO \_\_\_\_\_ DATA DEL CORSO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SEDE DEL CORSO \_\_\_\_\_

I dati forniti saranno trattati da Sider-Trieste Guardiafuochi Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy.

**Sider-Trieste Guardiafuochi S.r.l.**  
**via del Follatoio 3 – 34148 Trieste (TS)**  
**tel. / fax 040-425234, 040-413043**  
**e-mail: [siderts@interfree.it](mailto:siderts@interfree.it)**  
**[www.siderguardiafuochi.com](http://www.siderguardiafuochi.com)**

**Timbro e firma:**

\_\_\_\_\_