

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER RESPONSABILI DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE MEDIO RISCHIO (codice corso FORMRSP16)

OBIETTIVI

L'obiettivo del corso è fornire ai datori di lavoro le competenze necessarie per lo svolgimento corretto del ruolo di responsabile del servizio prevenzione e protezione.

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

D. Lgs n. 81/08 Testo unico sulla sicurezza sul lavoro - Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2012 e del 7 luglio 2016

DURATA DEL CORSO

32 ORE

DESTINATARI - REQUISITI

Datori di lavoro che assumono il ruolo di Responsabili del Servizio Prevenzione e Protezione. Si richiede che i discenti abbiano una buona padronanza della lingua italiana

PROGRAMMA DEL CORSO

MODULO 1 – NORMATIVO

- Il sistema legislativo in materia di sicurezza dei lavoratori
- la responsabilità civile e penale e la tutela assicurativa
- la responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni
- il sistema istituzionale della prevenzione
- i soggetti del sistema di prevenzione aziendale secondo il D.Lgs. 81/08: compiti, obblighi, responsabilità
- il sistema di qualificazione delle imprese

MODULO 2 – GESTIONALE

- i criteri e gli strumenti per l'individuazione e la valutazione dei rischi
- la considerazione degli infortuni mancati e delle modalità di accadimento degli stessi
- la considerazione delle risultanze delle attività di partecipazione dei lavoratori
- il documento di valutazione dei rischi (contenuti, specificità e metodologie)
- i modelli di riorganizzazione e gestione della sicurezza
- gli obblighi connessi ai contratti d'appalto o d'opera o di somministrazione
- il documento unico di valutazione dei rischi da interferenza
- la gestione della documentazione tecnico amministrativa
- l'organizzazione della prevenzione incendi, del primo soccorso e della gestione delle emergenze

Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | www.gruppomedilabor.com

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015 e ISO 45001:2018



MODULO 3 – TECNICO

- i principali fattori di rischio e le relative misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione
- il rischio da stress lavoro correlato
- i rischi ricollegabili al genere, all'età e alla provenienza da altri paesi
- i dispositivi di protezione individuale
- la sorveglianza sanitaria

MODULO 4 –RELAZIONALE

- l'informazione, la formazione e l'addestramento
- le tecniche di comunicazione
- il sistema delle relazioni aziendali e della comunicazione in azienda
- la consultazione e la partecipazione dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza
- natura, funzioni e modalità di nomina o di elezione dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE E MATERIALE INFORMATIVO

Ad ogni partecipante verrà rilasciato un Attestato di partecipazione, dopo superamento del test finale d'apprendimento e un manuale informativo

DOCENTI

Tecnici con comprovata esperienza (almeno triennale) nel settore della sicurezza sui luoghi di lavoro

COSTO

€uro 550,00 (Euro Cinquecentocinquanta/00) + IVA a partecipante.

Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | www.gruppomedilabor.com

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015 e ISO 45001:2018



SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO PER RESPONSABILI DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE MEDIO RISCHIO (codice corso FORMRSP16)

Azienda/Ente (Ragione Sociale): _____

Indirizzo(Sede Legale): _____ CAP: _____ Città: _____

Indirizzo(Sede Operativa): _____ CAP: _____ Città: _____

telefono: _____ fax: _____ e-mail: _____

Codice Fiscale: _____ P.IVA: _____

Numero Partecipanti: _____ Nominativo (nome e cognome):1) _____

2) _____ 3) _____ 4) _____

5) _____ 6) _____ 7) _____

QUOTA DI ISCRIZIONE

€uro: _____ + IVA 22 % Totale da Pagare in €uro: _____

È necessario effettuare il pagamento, una settimana prima del corso, tramite bonifico bancario intestato a Gruppo Medilabor HSE Srl c/o Intesa Sanpaolo ag. Gallarate – Corso Sempione, 15, IBAN IT72L0306950243100000016627. Si prega di inviare tramite fax o mail la presente scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte al numero di fax 0331.708614 o all'indirizzo mail: formazione@gruppomedilabor.com

RINUNCE: le eventuali rinunce devono pervenire per iscritto almeno sette giorni prima dell'inizio del corso, in caso contrario sarà fatturato il 50% della quota di partecipazione. Gli organizzatori si riservano la facoltà di annullare l'iniziativa o di modificarla, dandone comunicazione agli iscritti entro 5 giorni dalla data di inizio corso. In caso di annullamento del corso, i partecipanti potranno decidere di rimanere iscritti alla sessione del corso o di richiedere il rimborso.

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione delle informazioni generali, delle modalità di iscrizioni, di pagamento e di eventuali rinunce.

Vi informiamo che la Divisione Academy, ha adottato Procedure e Policy aziendali in linea con il Regolamento Generale dell'Unione europea sulla protezione dei dati (GDPR– Reg Ue 2016/679), al fine di garantire alti standard di sicurezza e regole volte a consentire un adeguato trattamento dei Dati Personali. Per accedere all'informativa completa www.gruppomedilabor.com/privacy/.

Data ____/____/____

Timbro e Firma

Gruppo Medilabor HSE

Divisione Academy | Ente Accreditato presso la Regione Lombardia per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale
Via Curioni, 14 | 21013 Gallarate (VA) | Telefono 0331.781670 | Fax 0331.708614 | www.gruppomedilabor.com

Azienda con Sistema di Gestione Integrato Ambiente, Qualità e Sicurezza Certificato ISO 14001:2015, ISO 9001:2015 e ISO 45001:2018

