

I. IDENTIFICAZIONE

Corso per Datori di Lavoro che assumono i compiti di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) – Rischio Basso.**SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL (CORSO) SERVIZIO**

II. DESCRIZIONE DEL (CORSO) SERVIZIO

Descrizione Sintetica: Corso per Datori di Lavoro che assumono i compiti di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) – Rischio Basso. **Tipologia del Corso:** Formazione permanente - aggiornamento professionale e tecnico|Formazione per occupati (o formazione continua)|Formazione per la creazione d'impresa – **Area Tematica:** Area Comune – **Settore di Riferimento:** Servizi alle imprese|Commercio, trasporti e magazzinaggio|Ambiente|Servizi di informazione e comunicazione|Attività finanziarie, assicurative e immobiliari|Attività scientifiche e tecniche|Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento|Altre attività di servizi |Cultura e patrimonio culturale |Turismo – **Obiettivi Formativi:** Acquisire le conoscenze minime per individuare, gestire e risolvere tutte le problematiche aziendali in materia di sicurezza. Contemporaneamente assolvere allo specifico adempimento normativo dettato dal D.lgs 81/08, T.U. della Sicurezza e ss.mm.ii. in materia di prima formazione ed aggiornamento dei Datori di lavoro che hanno assunto direttamente l'incarico di responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione della Salute sui luoghi di lavoro per le aziende a basso rischio. – **Risultati Attesi:** Dal presente percorso formativo ci si attende che i partecipanti assumano le conoscenze e le competenze di base necessarie allo svolgimento consapevole e corretto delle responsabilità legate ad una corretta attuazione in azienda del sistema di prevenzione e protezione assegnate al datore di lavoro, laddove egli venga ad assumere direttamente i compiti di RSPP. I partecipanti al corso sono coinvolti in un percorso partecipato di formazione/informazione sull'importanza della diffusione e dell'applicazione concreta di una cultura della sicurezza e della protezione dei lavoratori, in modo da svolgere la propria funzione con responsabilità e consapevolezza – **Destinatari:** Datori di lavoro di imprese classificate a livello di rischio basso che assumono direttamente il ruolo di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione. – **Modalità di intervento:** La metodologia didattica terrà conto dei sistemi di apprendimento del pubblico adulto. A tal fine si adatteranno tecniche finalizzate al massimo coinvolgimento degli allievi, mediante esercitazioni pratiche continue e mediante steps di problem solving. Il programma didattico diverrà soltanto una base di partenza da cui prendere spunto per poi affrontare con gli allievi le problematiche tipiche del loro lavoro.

III. EROGAZIONE

Documenti ed Informazioni: Il Discente (ovvero il Contraente in sua vece) si impegna a fornire a proprie spese le seguenti informazioni e documenti, necessari all'erogazione del servizio: **Documento in corso di validità dei discenti, codice fiscale, mansione lavorativa.** In caso lo stesso non vi provveda entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, il reperimento degli stessi sarà a cura della Cooperativa ove possibile, e addebitati al Contraente. **Numero massimo discenti per edizione:** 15. In caso di mancato raggiungimento del **numero minimo** di 4 discenti, entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, l'edizione prevista dello stesso non avrà luogo; i discenti saranno automaticamente reinscritti all'edizione immediatamente successiva. Al termine del corso sarà rilasciato un attestato (**Attestato di frequenza rilasciato dal soggetto attuatore**) secondo i requisiti minimi di rilascio previsti per lo specifico corso. **Altre attestazioni:** . Il corso ha **durata complessiva** (minima) di 16 ore, di cui in formazione a distanza (**FAD**) pari a ore e laboratori pari a ore.

IV. REQUISITI

Il servizio erogato, quando applicabile, rispetta i seguenti **requisiti cogenti:** **Corso iscritto al Catalogo Unico dell'offerta formativa Regione Umbria n. 16310.** Erogazione dello stesso entro un anno dalla data di iscrizione.

V. VALORIZZAZIONE

Valorizzazione: Il corso/servizio è valorizzato in una unica quota di partecipazione pari a **300 €** (euro per discente). **Pagamenti:** Il pagamento dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla data di iscrizione e comunque in via anticipata alla partecipazione al corso. **Fatturazione:** La fattura del corso sarà emessa al momento del riscontro del pagamento. In caso di ritiro del discente entro il termine di 15 gg dall'iscrizione al corso, sarà restituito il 80% della quota di iscrizione. In caso di ritiro del discente successivamente al 15 gg l'iscrizione al corso, non sarà restituita la quota di iscrizione.

VI. PARTICOLARITÀ (EDIZIONE DEL CORSO)

Codice Edizione**:		Edizione SIRU**:	
Sede**:		Fondi**:	
FSE**:		Quota per discente:	300 €* €*
Per un totale di discenti:		Totale:	€*

* Oltre IVA se dovuta. ** Informazioni opzionali non vincolanti.

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella “Scheda Riepilogativa del Servizio”, di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della “Scheda Riepilogativa del Servizio”.

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

VI. PARTICOLARITÀ (DISCENTI)

Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	
Cognome, Nome:			
Luogo di Nascita:		Data di Nascita:	
Codice Fiscale:		Documento:	
Qualifica:		CCNL Applicato:	
Residenza:		Comune:	
Telefono:		Email:	

VI. PARTICOLARITÀ (CONTRAENTE)

Ragione Sociale:			
Sede Legale:		Comune (Prov.):	
Codice Fiscale:		Partita IVA:	
ATECO:		Referente:	
Inail:		Inps:	
Telefono:		Email:	

VII. INOLTRO A MEZZO SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL SERVIZIO

Il sottoscritto dichiara di approvare le condizioni di erogazione del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", congiuntamente alle "Condizioni Generali di Fornitura dei Servizi" eventualmente già sottoscritte. Datando, timbrando e controfirmando la presente, a scopo di inoltrarla a titolo di *Proposta Irrevocabile* alla Cooperativa.

Luogo, Data

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

Timbro e Firma del Contraente

Il produttore

La Cooperativa per accettazione e
attivazione.

Timbro e Firma del Contraente