

I. IDENTIFICAZIONE

Corso Formazione per Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP) Modulo A - Modulo B - Modulo C
SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL (CORSO) SERVIZIO

II. DESCRIZIONE DEL (CORSO) SERVIZIO

Descrizione Sintetica: Corso Formazione per Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP) Modulo A - Modulo B - Modulo C **Tipologia del Corso:** Formazione permanente - aggiornamento professionale e tecnico|Formazione per occupati (o formazione continua) – **Area Tematica:** Area Comune – **Settore di Riferimento:** Industrie manifatturiere e estrattive, energia, gas e acqua|Istruzione e formazione|Servizi alle imprese|Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento|Cultura e patrimonio culturale – **Obiettivi Formativi:** In conformità al D.Lgs. 81/08, dal D.M. 16/01/97 e dal “Decreto RSPP” Accordo della conferenza Stato Regioni del 26/01/2006 e ss.mm.ii. Il corso ha l’obiettivo di fornire le competenze utili a svolgere questa funzione al fine di acquisire conoscenze metodologie e prassi su: sistemi di gestione della sicurezza, progettazione e sviluppo partendo da un’adeguata valutazione dei rischi; organizzazione tecnico-amministrativa della prevenzione; dinamiche delle relazioni e della comunicazione con particolare riferimento alla gestione delle relazioni sindacali e alla comunicazione efficace in azienda; fattori di rischio psico-sociali ed ergonomici, per conoscere questi fattori di rischio più difficili da rilevare e gestire; progettazione e gestione dei processi formativi aziendali per sviluppare in modo adeguato il processo di diffusione della cultura alla salute e sicurezza. – **Risultati Attesi:** Alla fine del corso ogni partecipante deve aver acquisito le conoscenze: relative ai fattori di rischio di natura ergonomica, natura psico-sociale e trasversali e relative misure di prevenzione e protezione; pianificazione ed organizzazione di eventi di informazione e formazione; misure organizzative e procedurali di sicurezza per ogni tipologia di rischio; essere in grado di organizzare e gestire l’organizzazione e i relativi sistemi di gestione SSL. – **Destinatari:** Il corso è rivolto a tutti coloro che intendono acquisire i crediti formativi necessari per svolgere le funzioni di RSPP ai sensi del D. Lgs. 81/2008 art. 32. – **Modalità di intervento:** Reperimento dell’utenza: azione di ricerca tramite contatti personali, telemarketing, posta e posta elettronica, eventualmente anche sulla base di liste di aziende reperite dalla Camera di Commercio. Durante le lezioni si farà costantemente riferimento alle realtà dei singoli partecipanti, con esempi presi da casi concreti. La metodologia didattica è finalizzata a favorire l’apprendimento attivo dei partecipanti attraverso tecniche e strumenti per la formazione degli adulti quali: lezione esemplificativa ed interattiva; discussione di casi; lavori di gruppo; simulazioni; esercitazioni.

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 5 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 100 ore.

IV. REQUISITI

Il servizio erogato, quando applicabile, rispetta i seguenti **requisiti cogenti:** **Corso iscritto al Catologo Unico dell’offerta formativa Regione Umbria n. 13519.** 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 **1,780 €** (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:	1,780 €*
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