

I. IDENTIFICAZIONE

Corso di Formazione RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione) e ASPP (Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione) Modulo A.**SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL (CORSO) SERVIZIO**

II. DESCRIZIONE DEL (CORSO) SERVIZIO

Descrizione Sintetica: Corso di Formazione RSPP e ASPP Modulo A. **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 - Commercio, trasporti e magazzinaggio - Turismo-Ambiente-Servizi di informazione e comunicazione-Attività finanziarie, assicurative e immobiliari-Attività scientifiche e tecniche-Servizi alle imprese-Istruzione e formazione-Altre attività di servizi -Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento-Cultura e patrimonio culturale -Agricoltura, silvicoltura e pesca-Costruzioni– **Obiettivi Formativi:** Il corso ha l'obiettivo di illustrare la normativa in tema di salute e sicurezza e gli strumenti per garantire un approfondimento in funzione della continua evoluzione della stessa; definire tutti i soggetti del sistema di prevenzione aziendale, i loro compiti e le responsabilità; le funzioni svolte dal sistema istituzionale pubblico e dai vari enti preposti alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro; far conoscere i principali rischi trattati dal d.lgs.81/08 e individuare le misure di prevenzione e protezione nonché le modalità per la gestione delle emergenze; definire gli obblighi di informazione, formazione e addestramento nei confronti dei soggetti del sistema di prevenzione aziendale; illustrare i concetti di pericolo, rischio, danno, prevenzione e protezione e gli elementi metodologici per la valutazione del rischio – **Risultati Attesi:** Al termine del corso i partecipanti saranno in grado di: conoscere la normativa generale e specifica in tema di salute e sicurezza, acquisire metodi e strumenti per garantire un adeguato approfondimento della sicurezza in azienda, individuare tutti i soggetti del sistema di prevenzione aziendale, i loro compiti e le responsabilità, conoscere le funzioni svolte dal sistema istituzionale pubblico e dai vari enti preposti alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, acquisire gli strumenti per valutare i principali rischi trattati dal d.lgs.81/08 e individuare le misure di prevenzione e protezione nonché le modalità per la gestione delle emergenze, conoscere gli obblighi di informazione, formazione e addestramento nei confronti dei soggetti del sistema di prevenzione aziendale, conoscere i concetti di pericolo, rischio, danno, prevenzione e protezione; gli elementi metodologici per la valutazione del rischio. – **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.81/08 art. 32 nel settore specifico della sanità residenziale.– **Modalità di intervento:** La metodologia didattica è finalizzata a favorire l'apprendimento attivo dei partecipanti attraverso tecniche e strumenti per la formazione degli adulti.

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 28 ore.

IV. REQUISITI

Il servizio erogato, quando applicabile, rispetta i seguenti **requisiti cogenti:** **Corso iscritto al Catalogo Unico dell'offerta formativa Regione Umbria n. 16341.** 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 **500 €** (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:	500 €*
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