

Mod. A: Corso di base per lo svolgimento della funzione di RSPP/ASPP *aggiornato al D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.*

Informazioni Generali

PREMESSA:

Corso comune, propedeutico agli specifici moduli di specializzazione e obbligatorio per tutti i nuovi ASPP e RSPP.

OBIETTIVI:

- *Acquisire elementi di conoscenza relativi alla normativa generale e specifica in tema di igiene e sicurezza del lavoro, sui criteri e strumenti per la ricerca delle leggi e norme tecniche riferite a problemi specifici*
- *Acquisire elementi di conoscenza relativi ai vari soggetti del sistema di prevenzione aziendali, ai loro compiti, alle loro responsabilità e alle funzioni svolte dai vari Enti preposti alla tutela della salute dei lavoratori*
- *Acquisire elementi di conoscenza in particolare modo per gli aspetti normativi, relativi ai rischi e ai danni da lavoro, alle misure di prevenzione per eliminarli o ridurli, ai criteri metodologici per la valutazione dei rischi, ai contenuti del documento di valutazione dei rischi, alla gestione delle emergenze*
- *Acquisire elementi di conoscenza relativi alle modalità con cui organizzare e gestire un sistema di prevenzione aziendale.*

DURATA:

28 ore più la verifica finale di accertamento delle conoscenze.

DESTINATARI:

ASPP e RSPP. Titolo di studio minimo richiesto: diploma di scuola media superiore

METODOLOGIE:

La metodologia didattica è studiata per favorire lo stile di apprendimento dei partecipanti. Saranno quindi adottate metodologie improntate sulla teoria dell'apprendimento degli adulti come:

- lezione esemplificativa ed interattiva
- discussione di casi
- lavori di gruppo
- esercitazioni

DOCUMENTAZIONE:

Saranno distribuite specifiche dispense fuori commercio sulle tematiche del corso.

VERIFICA FINALE DELL'APPRENDIMENTO

Verifica finale di accertamento delle competenze.

ATTESTATI

Gli attestati nominali saranno rilasciati a seguito della frequenza completa del corso (**sono permesse assenze solo per il 10% del monte ore totale**) e a seguito del superamento del test di verifica dell'apprendimento.

LIBRETTO FORMATIVO CERTIFICABILE

Il programma del corso, la registrazione firmata dei partecipanti e la copia degli attestati sono documenti che saranno conservati nei nostri archivi a testimonianza della formazione avvenuta secondo le procedure interne del nostro sistema qualità. Si consiglia di conservare comunque copia originale di questi documenti per ogni ulteriore verifica del proprio percorso di formazione professionale.

CONTENUTI del CORSO

1° giorno a.m.

- *L'approccio alla prevenzione attraverso l'analisi del D.Lgs. 81/2008 per un percorso di miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori.*
- *Il sistema legislativo: esame delle normative di riferimento*

1° giorno p.m.

- *I soggetti del sistema di prevenzione aziendale secondo il D.Lgs. 81/2008: i compiti, gli obblighi, le responsabilità civili e penali*
- *L'informazione e la formazione dei lavoratori*
- *Il sistema pubblico della prevenzione*

2° giorno a.m.

- *Criteri e strumenti per la valutazione dei rischi*
- *L'elaborazione del documento di valutazione dei rischi*

2° giorno p.m.

- *La valutazione di alcuni rischi specifici in relazione alla relativa normativa di sicurezza*

3° giorno a.m.

- *La valutazione di alcuni rischi specifici in relazione alla relativa normativa di igiene del lavoro (I)*

3° giorno p.m.

- *La valutazione di alcuni rischi specifici in relazione alla relativa normativa di igiene del lavoro (II)*

4° giorno a.m.

- *Le ricadute applicative e organizzative della valutazione del rischio*
- *I documenti per la sicurezza e l'igiene del lavoro*

4° giorno p.m.

- *Verifica finale dell'apprendimento*

Alcuni tra i Relatori:

Ing. Massimiliano Brunamonti

RSPP per l'amministrazione pubblica e per il settore privato.

Presidente di ENSA Engineering & Safety Srl.

Iscritto all'albo degli Ingegneri della Provincia di Lodi, iscritto negli elenchi del Ministero dell'Interno di cui alla legge 7 dicembre 1984 n° 818

Dott. Cosimo Calabrese

Consulente legale, opera nel campo della sicurezza e igiene del lavoro da oltre un decennio.

Svolge attività di formatore e consulente presso aziende private e pubbliche, relatore per seminari, convegni e corsi in materia di sicurezza e igiene del lavoro, appalti ed outsourcing, diritto del lavoro e trattamento dei dati personali. E' autore di articoli pubblicati su riviste del settore.

Tutor del corso: Silvia Ragnoli tel. 0236723509 sragnoli@aiasacademy.it



SCHEDA INFORMATIVA PARTECIPANTI

(da compilare e trasmettere insieme alla scheda di iscrizione)

Vi ringraziamo anticipatamente per le informazioni fornite, che ci consentiranno di poter adeguatamente informare i docenti delle competenze dei discenti prima ancora di entrare in aula.

| |
|--------------------------|
| Titolo del corso: |
| <i>Data del corso:</i> |

NOME COGNOME:

Azienda:.....

Settore merceologico:

Settore Ateco:

Titolo di Studio:

Potrebbe indicarci sommariamente che genere di attività lavorativa svolge e qual è il Suo ruolo in azienda?.....

Potrebbe indicarci brevemente gli obiettivi che intende raggiungere frequentando questo corso?

Ha già frequentato altri corsi in merito all'argomento di questo corso? Se sì, quali?.....

Ha già frequentato altri corsi organizzati dal nostro Istituto? Se sì quali?.....

Prendendo in considerazione il programma del corso, quale argomento ritiene più utile ai fini della sua attività?.....

Grazie

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in ottemperanza al D.Lgs 196/03.

FIRMA _____



n. 6070



n. 18507



n. 18508



AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico AIAS

Accreditamento Regione Lombardia n. iscrizione albo 0043 del 01/08/2008

Azienda certificata UNI ISO 29990:2011 –

Servizi per l'apprendimento relativi all'istruzione e alla formazione non formale n. P/1791

MODULO A – CORSO BASE PER ASPP/RSP (28 ORE) (da inviare al fax 02-6596508)

Milano, _____ (inserire la data prescelta)

Nome* _____ Cognome* _____ C.F.* _____

Nato a* _____ il* _____

Ente o azienda _____ Ruolo in azienda _____

N. Dipendenti _____ Indirizzo _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ Fax _____ E-mail: _____

| | | | |
|--|-----------|---|-------------|
| Chiede di intestare la fattura a: _____ | | | |
| Indirizzo _____ | Cap _____ | Città _____ | Prov. _____ |
| P.IVA _____ | | C.F. _____ (campi a compilazione obbligatoria) | |
| Esente IVA ai sensi dell'art. _____ | | | |

Quote di partecipazione: *si prega di allegare copia del bonifico alla presente scheda*

| SOCI AIAS E/O CERTIFICATI ICPREV IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE | |
|---|--|
| socio AIAS* (Tessera N. _____) e/o Certificato ICPrev * (Registro n. _____) | |
| <input type="checkbox"/> € 1.176,00 + IVA 21% | |
| <input type="checkbox"/> € 1.118,00 + IVA 21% | per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso |

La validità del numero di tessera AIAS e del Certificato ICPrev verrà verificata dalla Segreteria Organizzativa AIAS ACADEMY. **La tessera AIAS è nominativa, pertanto solo il titolare della tessera che si iscrive ai corsi può usufruire dello sconto soci.**

| QUOTA INTERA (NON socio AIAS né Certificato ICPrev) | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> € 1.470,00 + IVA 21% | |
| <input type="checkbox"/> € 1.397,00 + IVA 21% | per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso |

N.B. gli attestati saranno spediti SOLO dopo il saldo della quota di iscrizione

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare del trattamento dati è AIAS ACADEMY Srl, Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano. Il responsabile del trattamento dati è la Segreteria AIAS ACADEMY srl Corso di Porta Nuova 48- Milano. AIAS ACADEMY nell'ambito dell'attività di formazione e prevenzione, con l'intento di fornire un costante aggiornamento ai propri Iscritti e Clienti, richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione della sicurezza e di aggiornamento mediante proposte commerciali di corsi e altre attività dell'ente o di società esterne ad essa collegate. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo lo sottoscrivo

Data: _____ Do il consenso Nego il consenso Firma dell'interessato _____

Modalità di iscrizione

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria, dovranno essere confermate mediante l'invio della scheda per fax o e-mail **Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento** dei posti disponibili. **Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.** AIAS ACADEMY si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone comunicazione entro 5 giorni dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

Rinunce o annullamento del corso

In caso di eventuali rinunce, non pervenute **per iscritto** alla segreteria organizzativa AIAS ACADEMY (info@aiasacademy.it – fax 02-6596508) **almeno sette giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione prescelta**, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

Effettua il pagamento anticipato della quota di iscrizione a mezzo:

- bonifico su c/c bancario intestato a **AIAS ACADEMY Srl** su: *(allegare alla scheda copia del bonifico)*
 - Unicredit **IBAN IT 96 H 02008 01621 000100452674**
 - Banca Popolare Commercio e Industria **IBAN IT 10 S 05048 01613 000000010078**
 - IW Bank SmileSpa **IBAN IT 60 B 03165 01600 000071004909**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alle rinunce e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.

Data: _____ Timbro e firma _____

* Campi a compilazione obbligatoria per rilascio attestato

