



**SEF-ITALIA**  
SCUOLA DI FORMAZIONE



Iscritto al Registro Nazionale  
delle Associazioni di  
Promozione Sociale al nr 168

## Corso di Formazione per **Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione** (RSPP Datore di lavoro Rischio Basso)

Località: Milano **Durata 2 gg.: 20 e 21 aprile 2013 (Totale 16 ore)**

Info: cell. [347 9814770](tel:3479814770)

### 1. Scopo del corso:

Il D.Lgs. 81/08 ( Ex legge 626) all'articolo 18 impone alcuni obblighi non delegabili in capo al datore di lavoro (Titolare o Presidente) tra cui la nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dei rischi. La mancata nomina di questa figura è punibile con l'arresto da due a quattro mesi o ammenda da 1.500 a 6.000 euro. Il corso ha come scopo il rilascio dell'attestato relativo.

### 2. Chi può partecipare:

Il corso deve essere frequentato dal Datore di Lavoro inteso come colui che ha POTERE DECISIONALE E DI FIRMA all'interno della struttura. Solitamente questa figura coincide con il Titolare o il Presidente, ma può essere anche il Rappresentante Legale. Il requisito fondamentale è quello di avere il potere di decidere anche finanziariamente per interventi in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro.

### 3. Materie trattate:

- Il corso si suddivide sinteticamente in 4 moduli:
- Modulo 1: normativo-giuridico
  - Modulo 2: gestione ed organizzazione della sicurezza
  - Modulo 3: individuazione e valutazione dei rischi
  - Modulo 4: formazione e consultazione dei lavoratori

Al termine sarà effettuato un semplice test sull'apprendimento (obbligatorio per legge)

### 4. Libro di Testo:

D.Lgs.81/08, in aula sarà fornito materiale didattico con i principali argomenti trattati.

### 5. Ente Formatore:

Il corso verrà effettuato da **Gemini Sicurezza srl** in collaborazione con L'Unione Artigiani e Piccoli Imprenditori affiliata C.L.A.A.I. Nazionale, sede Provinciale di Biella (BI) ed ente formatore accreditato ai sensi del D.Lgs. 81/08. [www.geminisicurezza.com](http://www.geminisicurezza.com) ; [www.claai-piemonte.it](http://www.claai-piemonte.it)



studio di consulenza  
in materia di igiene, salute  
e sicurezza del lavoro

**GEMINI  
SICUREZZA s.r.l.**

### 6. Direttore del Corso:

### 7. Costi:

*Massimiliano Garzone (Docente Accreditato)*

La quota di partecipazione è fissata in ragione di € 250,00. Il saldo della quota di partecipazione verrà richiesto all'inizio del corso in contanti o tramite preventivo bonifico. Al termine di ogni corso, nel caso di esito positivo dell'esame finale, sarà rilasciato l'attestato di partecipazione valido ai fini di legge.

Le **iscrizioni dovranno pervenire entro il 10/04/2013** corredate dal versamento della quota di € 50,00 a titolo di caparra, tramite Bonifico al Conto corrente Bancario intestato a "S.E.F. Italia" presso Banca IW BANK S.p.A. Via Cavriana, 20 - 20134 MILANO - **IBAN: IT 67 B 03165 01600 000110411033.**

La ricevuta dovrà essere inviata via fax 02.47951400 unitamente al modulo di iscrizione allegato.

Il corso verrà organizzato se alla data del 10/04/2013 saranno iscritti almeno 20 partecipanti, in caso contrario ci sarà la restituzione della caparra versata. **Il corso è riconosciuto in tutta Italia.**



**SEF-ITALIA**  
SCUOLA DI FORMAZIONE



Iscritto al Registro Nazionale  
delle Associazioni di  
Promozione Sociale al nr 168

## **MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO**

### **R.S.P.P BASSO RISCHIO**

(Strutture e associazioni sportive)

(compilare a stampatello e in modo chiaro e inviare via fax: 02 47951400)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

E.mail: \_\_\_\_\_  
(vi permetterà di essere informati in tempo reale sulle attività dell'Ente)

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Sito: www. \_\_\_\_\_

dichiara di essere in possesso della pat. SEF Italia \_\_\_\_\_  
valida per l'anno 2013.

### **CHIEDE**

di essere iscritto al Corso per R.S.P.P. Basso Rischio, che si terrà a Milano nei giorni 20 e 21 aprile 2013.

*Ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003 autorizzo al trattamento dei miei dati personali comuni, sensibili e giudiziari. Dichiaro di essere a conoscenza dei regolamenti dell'Ente e di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per la partecipazione al corso.*

\_\_\_\_\_  
(firma)

Modalità di Pagamento: Bonifico al Conto Corrente Bancario intestato a "S.E.F. Italia" IBAN **IT67B0316501600000110411033** BANCA IW BANK S.p.A. Via Cavriana, 20 - 20134 MILANO C/C 000110411033 ABI 03165 CAB 01600.