

Corso per Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP)



Informativa

Allo scopo di fornire la massima assistenza ai propri clienti, **Analisi Sicurezza Ambiente e Microlab** organizzano il corso per Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP).

Durata del corso

DATORE DI LAVORO CHE RICOPRE INCARICO RSPP 24 ore di corso

DATORE DI LAVORO CHE RICOPRE INCARICO RSPP per i seguenti settori (AGRICOLTURA, SIVILCOLTURA, ZOOTEKNICA, COSTRUZIONI, CHIMICO, PETROLCHIMICO) 40 ore - 16h modulo + 8 ore di modulo comune, + 16h modulo integrativo.

Il corso di formazione è comprensivo di:

pranzo, coffee break, materiale didattico e attestato di frequenza.

Sede e date del corso

Il corso di formazione, a carattere collettivo, si svolgerà presso il nostro ufficio sito in via Monte Baldo, 15 - 22063 Cascina Amata di Cantù (CO).

DATORE DI LAVORO E RSPP durata complessiva del corso 24 ore

1^a giornata 8 ore

2^a giornata 8 ore

3^a giornata 8 ore

DATORE DI LAVORO CHE RICOPRE INCARICO RSPP per i seguenti settori (AGRICOLTURA, SIVILCOLTURA, ZOOTEKNICA, COSTRUZIONI, CHIMICO, PETROLCHIMICO) 40 ore - 16h modulo + 8 ore di modulo comune, + 16h modulo integrativo.

1^a giornata 8 ore

2^a giornata 8 ore

3^a giornata 8 ore

4^a giornata 8 ore

5^a giornata 8 ore

N.B. Il calendario potrebbe subire delle modifiche qualora gli iscritti fossero inferiori al numero minimo previsto per l'avvio dei corsi.

Per date e corsi richiedere informazioni a:

Stefania De Vita e Giuliano Rizzo

CHIAMANDO: 031 734250

OPPURE SCRIVENDO: formazione@asa-group.it

Sede Legale: Cantù (CO) - Unità Operativa e Amministrativa: Via Monte Baldo, 15
22063 Cascina Amata di Cantù (CO) - Tel. 031-734250 - Fax 031-7379314

www.asa-group.it - E-mail: info@asa-group.it - C.C.I.A.A. Como - P.IVA e C.F. 02850580131

Modulo pre-iscrizione al corso teorico-pratico per Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP) Rischio Basso/Medio/Alto

Ragione sociale azienda: _____

Indirizzo: _____ n° _____

Città: _____ Provincia: _____ CAP: _____

P.IVA _____ C.F. _____

Telefono: _____ Fax _____ e-mail: _____

Partecipante: Nome _____ Cognome _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

C.F. partecipante: _____

Note per l'azienda:

Corso: ☐ Rischio alto ☐ Rischio medio ☐ Rischio basso

Codice Ateco: _____

Il pagamento del corso verrà effettuato, **entro la data di svolgimento**
dello stesso, tramite:

☐ Bonifico ☐ Assegno ☐ Contanti

PER CLIENTI Microlab

BANCA: Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT54Z0843051063000000121864

PER CLIENTI Analisi Sicurezza Ambiente

BANCA: Cassa rurale ed Artigiana di Cantù **IBAN:** IT90J0843051063000000121422

Le informazioni contenute nel presente documento saranno trattate nel rispetto delle normative sulla privacy, 30 giugno 2003 n. 196 e saranno custodite da Analisi Sicurezza Ambiente ai soli fini dell'organizzazione del corso per il quale il compilante è richiedente.

Analisi Sicurezza Ambiente - Microlab

Sede Legale: Cantù (CO) - **Unità Operativa e Amministrativa:** Via Monte Baldo, 15
22063 Cascina Amata di Cantù (CO) - Tel. **031-734250** - Fax **031-7379314**

www.asa-group.it - E-mail: **info@asa-group.it** - C.C.I.A.A. Como - P.IVA e C.F. 02850580131