

scheda di iscrizione al corso  
**AGGIORNAMENTO RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE  
 (RSPP)**

per svolgimento diretto da parte del **Datore di Lavoro** dei compiti di **Prevenzione Protezione dei Rischi**  
 (D.Lgs. 81/08 art. 34 – Accordo Stato Regioni del 21.12.2011 prot. 223)

**da restituire a mezzo fax 0434/541865**

Il sottoscritto richiede l'iscrizione al corso di formazione sotto indicato ed è a conoscenza che verrà telefonicamente avvisato circa le date di inizio del primo corso in programmazione.

**Dichiara di accettare espressamente le seguenti condizioni:**

1) la sottoscrizione della presente scheda vincola il sottoscrittore al pagamento dell'intero importo previsto per la partecipazione al corso  
 2) l'eventuale disdetta al corso deve pervenire per iscritto almeno 7 gg prima della data di avvio dello stesso. Nel caso la rinuncia pervenga oltre tale limite, e comunque **prima dell'inizio del corso**, Terziaria si riserva il diritto di addebito del 50% della quota di iscrizione. In caso di ritiro **dopo l'inizio del corso o di non frequenza** verrà in ogni caso addebitata l'intera quota di partecipazione.

3) è **obbligatoria la frequenza per l'intero monte ore del corso**. Le assenze o la non effettuazione del test di verifica finale, precludono la possibilità di ottenere l'attestato.

**Terziaria srl si riserva la possibilità di annullare il corso** qualora il numero degli iscritti non sia tale da garantire il buon successo dello stesso. In tal caso la comunicazione avverrà con contatto telefonico (unicamente ai partecipanti che avranno dato adesione scritta compilando in ogni sua parte la presente scheda) e la quota di adesione sarà integralmente restituita.

**Il pagamento dovrà essere effettuato prima dell'inizio del corso con versamento in contanti c/o sede Terziaria srl o a mezzo bonifico  
 Banca Popolare Friuladria spa, agenzia n. 1 di Pordenone, codice IBAN: IT 82 Q 05336 12501 000030197541**

**ANAGRAFICA DITTA**

Rag. sociale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ n° Addetti \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

- Bar /  Ristorante /  Dettaglio Alim. Specializzato /  Supermercato Alim./  Panificio /  Gelateria  
 Gastronomia /  Macelleria e Pescheria /  Servizi-Uffici-Agenzie /  Ingrosso Alimentare  Ingrosso non Alim.re  
 Officina  Negozi di prodotti non Alimentari (abbigliamento-casa-persona-ecc.) /  Farmacia /  Altro \_\_\_\_\_

**ANAGRAFICA PARTECIPANTE PER RILASCIO ATTESTATO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

Titolare / Datore di Lavoro  Legale Rappresentante

**CONTENUTI DEL CORSO**

- Approfondimenti tecnico-organizzativi e giuridici
- Sistemi di gestione e processi organizzativi
- Fonti di rischio, compresi i rischi di tipo ergonomico
- Tecniche di comunicazione, volte all'informazione e formazione dei lavoratori in tema di promozione della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro

AGGIORNAMENTO 6 ORE  
 AZIENDE A BASSO RISCHIO

AGGIORNAMENTO 10 ORE  
 AZIENDE A MEDIO RISCHIO

AGGIORNAMENTO 14 ORE  
 AZIENDE AD ALTO RISCHIO

€ 80,00 + IVA (soci Ascom)  
 € 115,00 + IVA (non soci Ascom)

€ 140,00 + IVA (soci Ascom)  
 € 196,00 + IVA (non soci Ascom)

€ 195,00 + IVA (soci Ascom)  
 € 270,00 + IVA (non soci Ascom)

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)