

CORSO R.S.P.P. MEDIO RISCHIO (32 ORE)
FORMAZIONE ON-LINE 16 ORE + AULA VIRTUALE 16 ORE
PER LO SVOLGIMENTO DIRETTO DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DEI COMPITI DI
PREVENZIONE E PROTEZIONE

(D.lgs. n. 81/2008 "Testo Unico sulla sicurezza" e Accordo Stato-Regioni 21 dicembre 2011)
Attività di: Agricoltura, Trasporto e magazzinaggio, servizi postali e attività di corriere, assistenza sociale non residenziale, pubblica amministrazione, istruzione

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

CALENDARIO IN AULA VIRTUALE:

DATA	ORARIO
Lunedì 23 SETTEMBRE 2024	13.30 – 17.30
Lunedì 7 OTTOBRE 2024	13.30 – 17.30
Lunedì 21 OTTOBRE 2024	13.30 – 17.30
Lunedì 28 OTTOBRE 2024	13.30 – 17.30
TOTALE	16 ORE

Le prime 16 ore saranno organizzate in modalità e-learning (video lezioni). Una volta completati i moduli on-line, per assolvere l'obbligo formativo è necessario completare il percorso in aula virtuale. **È quindi tassativo che entro l'inizio della parte d'aula il partecipante abbia frequentato tutta la parte in e-learning.**

Dopo il pagamento verranno rilasciate le credenziali per l'accesso alla piattaforma.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: **Associato Confartigianato € 350,00 + Iva a partecipante (€ 427,00)**
Non Associato Confartigianato 400,00 + Iva a partecipante (€ 488,00)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso RSPP MEDIO RISCHIO
INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE
IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977

Per l'adesione al corso inviare il modulo compilato con la copia di avvenuto bonifico all'indirizzo mail: formazione@confartigianato.mn.it

DITTA:					
INDIRIZZO:		CAP:		COMUNE:	
TEL:		P. IVA		C.F.	
E-MAIL AZIENDALE:				E-MAIL PERSONALE PARTECIPANTE:	
ATTIVITA':				CODICE ATECO:	
CODICE DESTINATARIO / PEC:					
<input type="checkbox"/> ASSOCIATO CONFARTIGIANATO <input type="checkbox"/> NON ASSOCIATO					
<i>DATI PARTECIPANTE (SCRIVERE IN STAMPATELLO I DATI RICHIESTI):</i>					
<u>COGNOME</u>	<u>NOME</u>	<u>DATA E LUOGO DI NASCITA</u>	<u>CODICE FISCALE</u>		

Data ___/___/___

Timbro e Firma _____

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.