



## **Corso Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) per Datori di Lavoro per aziende a Basso Rischio - AGGIORNATO COVID-19**

*D.Lgs 81/08, Legge 215/2021 e Accordo Stato - Regioni del 21/12/2011*

### **OBIETTIVI E FINALITA'**

I contenuti del corso sono conformi all'Accordo del 21/12/2011 della conferenza permanente Stato, Regioni e Province Autonome Trento e Bolzano per lo svolgimento diretto, da parte del datore di lavoro, dei compiti di prevenzione e protezione dai rischi, ai sensi dell'articolo 34, commi 2 e 3, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

### **DESTINATARI**

Datori di lavoro (titolari di Aziende e Studi Professionali che intrattengono rapporti di lavoro con lavoratori) che svolgono direttamente l'incarico e i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 81/08.

### **DURATA**

Il corso ha la durata di 16 ore.

### **ARGOMENTI**

#### **Modulo 1**

- Il sistema legislativo in materia di sicurezza dei lavoratori.
- La responsabilità civile e penale e la tutela assicurativa.
- La "responsabilità amministrativa delle persone giuridiche, delle società e delle associazioni anche prive di responsabilità giuridica" ex D. Lgs. n.231/2001 e s.m.i.
- Il sistema istituzionale della prevenzione.
- I soggetti del sistema di prevenzione aziendale secondo il D. Lgs. 81/08: compiti, obblighi, responsabilità.
- Il sistema di qualificazione delle imprese.

#### **Modulo 2**

- I criteri e gli strumenti per l'individuazione e la valutazione dei rischi.
- La considerazione degli infortuni mancati e delle modalità di accadimento degli stessi.
- La considerazione delle risultanze delle attività di partecipazione dei lavoratori.
- Il documento di valutazione dei rischi (contenuti specificità e metodologie).
- Modelli di organizzazione e gestione della sicurezza.
- Gli obblighi connessi ai contratti di appalto o d'opera o di somministrazione.
- Il documento unico di valutazione dei rischi da interferenza.
- La gestione della documentazione tecnico amministrativa.
- L'organizzazione della prevenzione incendi, del primo soccorso e della gestione delle emergenze.

#### **Modulo 3**

- I principali fattori di rischio e le relative misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione.
- Il rischio da stress lavoro-correlato.
- Rischi ricollegabili al genere, all'età e alla provenienza da altri paesi.
- I dispositivi di protezione individuale.
- La sorveglianza sanitaria.

#### **Modulo 4**

- L'informazione, la formazione e l'addestramento;
- Le tecniche di comunicazione;
- Il sistema delle relazioni aziendali e della comunicazione in azienda;
- La consultazione e la partecipazione dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza.
- Natura, funzioni e modalità di nomina o di elezione dei rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza.

### **DOCENTI**

I docenti sono esperti nelle materie trattate nell'ambito del corso.

### **METODOLOGIA DIDATTICA**

Gli argomenti oggetto del corso saranno trattati con metodologie didattiche atte a favorire l'apprendimento della materia e la partecipazione attiva dei discenti.

### **REGISTRO**

La presenza al corso sarà documentata tramite la registrazione al portale attraverso



mail personale del partecipante.

#### DISPENSE

Al termine del corso verrà consegnata o inviata per posta elettronica una dispensa sugli argomenti trattati nell'ambito del corso.

Il corso si conclude con la somministrazione di un test di verifica di apprendimento.

#### VERIFICHE E VALUTAZIONE

##### ATTESTATO

A seguito della presenza di almeno il 90% del monte ore, verrà consegnato ad ogni partecipante l'attestato di frequenza.

##### ACCREDITAMENTO

Corso con accreditamento.

Il corso verrà svolto in **Videoconferenza** in conformità alle prescrizioni della vigente legislazione in Materia di Salute e Sicurezza sul lavoro ed è quindi equiparato ai corsi "frontali"; gli attestati hanno la stessa validità di quelli rilasciati per i Corsi svolti in aula.



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Spedire via fax **049 4102033**  
o via mail [servizi.aziende@pavanello.it](mailto:servizi.aziende@pavanello.it)

### **Corso Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) per datori di lavoro per aziende a BASSO RISCHIO - AGGIORNATO COVID-19**

*D.Lgs 81/08, Legge 215/2021 e Accordo Stato - Regioni del 21/12/2011*

Richiesta iscrizione	Date del Corso	Orario	Sede di svolgimento
<input type="checkbox"/> Edizione 1 MARZO 2023	10/03/2023 17/03/2023 24/03/2023 31/03/2023	dalle 09,00 alle 13,00	<b>VIDEOCONFERENZA</b>
<input type="checkbox"/> Edizione 2 SETTEMBRE 2023	22/09/2023 29/09/2023	dalle 09,00 alle 18,00	<b>VIDEOCONFERENZA</b>

### **QUOTA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE - € 250,00 + IVA A PERSONA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

#### **RICHIEDE**

L'iscrizione al corso in oggetto per i seguenti partecipanti:

#### **Partecipanti**

1	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	
2	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	

#### **Dati per la fatturazione (obbligatori)**

RAZIONE SOCIALE O COGNOME/NOME

\_\_\_\_\_

SEDE LEGALE

\_\_\_\_\_

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA

\_\_\_\_\_

SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE

\_\_\_\_\_

TEL. / FAX

\_\_\_\_\_

E-MAIL

\_\_\_\_\_

P. IVA / CODICE FISCALE

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

**CODICE ATECO 2007**

\_\_\_\_\_

PERSONA DA CONTATTARE

\_\_\_\_\_

TEL. / E-MAIL

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_



## MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato al ricevimento della fattura con modalità RID 60 gg data fattura fine mese o come da Vostra convenzione già in essere con Analisi Mediche Pavanello S.r.l.

## CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE

1. **Analisi Mediche Pavanello srl** si riserva la facoltà di annullare o di modificare la programmazione del corso dandone comunicazione agli iscritti **entro 7 giorni** dalla data di inizio del corso stesso.
2. I corsi previsti saranno avviati al raggiungimento minimo di 10 partecipanti e conseguentemente confermati tramite e-mail e/o contatto telefonico e/o a mezzo fax cui dovrà far seguito il pagamento della quota di iscrizione.
3. **La mancata partecipazione al corso, non disdetta entro il termine sopra indicato, comporterà comunque il pagamento del corso che sarà ritenuto valido per la prossima programmazione. Nel caso in cui il partecipante decida di annullare completamente l'iscrizione al corso oltre i limiti di tempo sopra indicati Analisi Mediche Pavanello srl tratterrà il 30% della quota di iscrizione.**
4. L'attestato di partecipazione sarà emesso alla fine del percorso formativo totale dopo la valutazione del test di apprendimento e a condizione che il discente abbia frequentato il 90% del monte ore richiesto per Legge.
5. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione.

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 E 14 REG.TO UE 2016/679)

Secondo la normativa sopra indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati personali (nome, cognome, estremi documento di riconoscimento e copia dello stesso, telefono, indirizzo email, etc), saranno forniti al momento dell'adesione.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività di formazione e di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dal contratto di mandato.

L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati a:

- soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa;
- soggetti che partecipino a questa iniziativa come relatori;
- altri partecipanti all'iniziativa che ne facciano richiesta.

I dati saranno trattati dagli Incaricati appartenenti alle seguenti aree: Amministrazione, Qualità e Direzione.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata del corso e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- alla portabilità dei dati;
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;



- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo [privacy@pavanello.it](mailto:privacy@pavanello.it).

Il Titolare del trattamento dati è Analisi Mediche Pavanello S.r.l. con sede legale in 35129 Ponte di Brenta (PD), Via Bravi 51. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo: [privacy@pavanello.it](mailto:privacy@pavanello.it).

### **CONSENSO**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui Reg.to UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa.

**Il sottoscritto autorizza *Analisi Mediche Pavanello S.r.l.* al trattamento dei dati sopra citati, secondo l'applicazione del Reg.to UE 2016/679.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_