



Il settore Formazione di PROGETTO SALUTE SRL propone:

MODULO C

PER RESPONSABILI DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)

Ai sensi del nuovo Accordo Conferenza Stato-Regioni del 7/7/2016

A chi è rivolto

Il Modulo C, della durata di **24 ore**, è il modulo di specializzazione, necessario al completamento del percorso formativo degli **RSPP** (Responsabili Servizio Prevenzione e Protezione), insieme ai Moduli A e B.
Prima di accedere a questo modulo i partecipanti devono avere il diploma di maturità, frequentato il modulo A oppure devono dimostrare di essere esonerati dai moduli A e B per i requisiti previsti dall'allegato I dell'Accordo del 7/7/2016.
E' possibile frequentare il modulo C prima del modulo B.

Contenuti del corso ai sensi dell'Accordo Conferenza Stato-Regioni del 7/7/2016

- Presentazione e apertura del corso
- Ruolo dell'informazione e della formazione
- Organizzazione e sistemi di gestione
- Il sistema delle relazioni e della comunicazione
- Aspetti sindacali
- Benessere organizzativo compresi i fattori di natura ergonomica e da stress lavoro correlato
- **Verifica degli apprendimenti**

Date e orari

Le date e gli orari saranno definiti in base al numero di preadesioni (minimo 10).

L'orario è indicativamente dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 17.30 (l'esame finale si terrà al termine dell'ultima lezione).

Costo

(350,00 euro + IVA - a partecipante)
Comprensivo di materiale didattico e attestato di frequenza
L'attestato viene rilasciato a seguito di una presenza minima del 90% del monte ore totale del corso

Sede del corso: sala formazione di Progetto Salute S.r.l. -Via Bezzecca, 6 Trento a 200 m. dalla nostra sede.

Modalità di iscrizione e pagamento

Per l'iscrizione è sufficiente la compilazione e l'invio del presente modulo
Si ricorda che l'invio della presente compilata è da ritenersi quale ordine. In caso di mancata partecipazione degli iscritti la prestazione verrà comunque fatturata

VI PREGHIAMO DI COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTI I CAMPI SOTTOSTANTI PER IL RILASCIO DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA

Il corso sarà effettuato al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti

Il pagamento dovrà essere effettuato entro una settimana prima dell'inizio del corso tramite bonifico

Cassa Rurale di Trento : IBAN IT42G0830401848000048310401

Causale: MODULO C

Oppure tramite assegno bancario non trasferibile intestato a Progetto Salute S.r.l. da consegnare a Progetto Salute S.r.l. in Via Milano, 118 a Trento.

Scheda di iscrizione	COGNOME	NOME	Comune di nascita	Data di nascita

rispedire via fax al: 0461/913793 o via mail: formazione@prosalute.net o sofia.patrese@prosalute.net

Dati per la fatturazione	Ragione sociale:			
	P.IVA/ Codice fiscale:		Settore:	
	Banca d'appoggio:			
	Codice IBAN:			
	Indirizzo:			
	Cap:	Comune:		Prov:
	Telefono:		Fax:	
	Persona di riferimento:		E mail:	

Referenti

dott.ssa Gabriella Donati e-mail: formazione@prosalute.net tel. 0461/912765 fax 0461/913793
dott.ssa Sofia Patrese e-mail: sofia.patrese@prosalute.net