

Cannavà di Rizziconi, lì 23/05/2009

Convezione n° 04 del 23/05/2009

Spett. le Ordine dei Farmacisti di Reggio Calabria
Via C/so Garibaldi
Città Reggio Calabria
Att. ne Dott. Domenico Scerra

Oggetto: Convenzione per la formazione del Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
RSPP come Previsto dal D.M. 16.01.1997 per i datori di lavoro

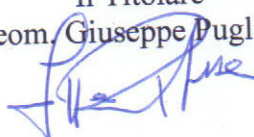
In riferimento alla convenzione in oggetto riportata siamo con la presente a descrivere nel dettaglio il preventivo che deve avere orari (ore 16) come previsto dal D. M. 16.01.1997
Pertanto siamo con la presente a comunicarvi ns migliore offerta per l'eventuale convenzione da stipulare tra Pugliese Antincendi di Giuseppe Pugliese in Rizziconi (RC) & Ordine dei Farmacisti di Reggio Calabria

I corsi si svolgeranno interamente presso la ns Sede in Cannavà di Rizziconi, (RC),
di seguito la descrizione per il costo del singolo partecipante

Q.tà	Descrizione	Prezzo Unitario	Totale
01	Corso di 16 ore per la formazione per il Responsabile alla sicurezza e salute sui luoghi di lavoro come da programma di seguito descritto	250,00	250,00
		Imponibile	250,00
		Iva 20%	50,00
		Totale	300,00

ORDINE PROV. DEI FARMACISTI
REGGIO CALABRIA
PROT. N°
DEL 28-5-2009

Il Titolare
Geom. Giuseppe Pugliese



PROGRAMMA

I contenuti del corso nella formazione sicurezza e salute sui luoghi di lavoro sono i seguenti:

- a) il quadro normativo in materia di sicurezza dei lavoratori e la responsabilit  civile e penale;
- b) gli organi di vigilanza e di controlli nei rapporti con le aziende;
- c) la tutela assicurativa, le statistiche ed il registro degli infortuni;
- d) appalti, lavoro autonomo e sicurezza;
- e) i principali tipi di rischio e le relative misure tecniche, organizzative e procedurali di sicurezza;
- f) l'informazione e la formazione dei lavoratori.
- g) la prevenzione incendi ed i piani di emergenza;
- h) la valutazione dei rischi;
- i) i dispositivi di protezione individuale;
- l) i rapporti con i rappresentanti dei lavoratori;
- m) la prevenzione sanitaria;

SUDDIVISIONE PER DOCENTI DEL PROGRAMMA

Qualifica del Docente	n. ORE	
TOTALE	16	
Avv. esperto in diritto del lavoro	5	a) il quadro normativo in materia di sicurezza dei lavoratori e la responsabilit� civile e penale; b) gli organi di vigilanza e di controlli nei rapporti con le aziende; c) la tutela assicurativa, le statistiche ed il registro degli infortuni; d) appalti, lavoro autonomo e sicurezza;
Ing. Esperto in Sicurezza e Igiene sui luoghi di lavoro	5	e) i principali tipi di rischio e le relative misure tecniche, organizzative e procedurali di sicurezza; f) l'informazione e la formazione dei lavoratori.
Ing. Esperto in Sicurezza e Igiene sui luoghi di lavoro	2	g) la prevenzione incendi ed i piani di emergenza;
Ing. in Sicurezza e Igiene sui luoghi di lavoro	2	h) la valutazione dei rischi; i) i dispositivi di protezione individuale; l) i rapporti con i rappresentanti dei lavoratori;
Dott. Esperto in medicina del lavoro	2	m) la prevenzione sanitaria;
		Seguir� prova pratica di estinzione incendi a fuoco vivo

Il corso sar  suddiviso in quattro moduli che si terranno nei giorni lavorativi nella fascia dalle ore 17:00 alle ore 21:00

Scheda d'Iscrizione al Corso RSPP
Responsabile Servizio Prevenzione Protezione
di formazione in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro D. Lgs 81/2008
(Telefono e Fax : 0966-59004)
(si prega di scrivere in stampatello)

DATI SOCIETA':

Azienda : _____

Indirizzo : _____

Città : _____ Cap _____ P. Iva _____

Tel: _____ Fax: _____ E-mail _____

Data _____ Timbro e Firma _____

DATI DEL PARTECIPANTE AL CORSO

Cognome : _____ Nome: _____

In Qualità di : _____

Luogo di Nascita: _____ Data: _____

Residente: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Via: _____ n°: _____

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 196/2003 sulla tutela della privacy, si comunica quanto segue:
- I dati da voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la vostra partecipazione al corso e per fini statistici
- I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione alla vostra iscrizione
- I dati verranno utilizzati per l'eventuale compilazione delle attestazioni di frequenza

Per accettazione Preventivo N° _____ del _____