



ENTE C.P.T. – SCUOLA EDILE PER LA FORMAZIONE E LA SICUREZZA
NELL'INDUSTRIA EDILIZIA ED AFFINI DELLA PROVINCIA DI PESARO URBINO



Pesaro, 4/12/18

Spett.le Impresa

OGGETTO: Corso di Aggiornamento R.S.P.P Datore di Lavoro.

ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii. e A.C.S.R. del 21/12/2011.

Con la presente siamo ad informarVi che si svolgerà in data **Venerdì 14 Dicembre 2018** il “Corso di Aggiornamento Responsabili Servizio Prevenzione e protezione Datore di Lavoro”. Si ricorda che l'aggiornamento va obbligatoriamente effettuato ogni 5 anni e la durata del corso è pari a 14 ore secondo le seguenti modalità previste dall'art. 34 del D.Lgs. 81/2008 e dall' Accordo Conferenza Stato Regioni del 21/12/2011.

- MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL CORSO -

I corsi si terranno presso la sede dell'Ente C.P.T. – Scuola Edile della Provincia di Pesaro Urbino, in Pesaro Via Toscana 113, nelle seguenti date: **Venerdì 14 Dicembre dalle ore 15.00 alle ore 18.00, Sabato 15 Dicembre dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e Martedì 18 Dicembre dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00.**

IL CORSO, OBBLIGATORIO AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, è gratuito per i soli dipendenti iscritti presso Cassa Edile Pesaro, le cui Imprese siano in regola con i versamenti.

A fine corso, a coloro che non abbiano effettuato assenze superiori al 10% della durata del corso (max 1 ora), previo superamento del test finale, verrà rilasciato regolare attestato di partecipazione valido a tutti i sensi di legge.

Le iscrizioni dovranno pervenire il prima possibile utilizzando l'apposito modulo allegato.

I numeri da contattare per ogni chiarimento e per le comunicazioni sono 0721 411460 o 0721 456183 (tasto 2 centralino), fax 0721 456183, mail iscrizioni@scuolaedile.it

Ente C.P.T. – Scuola Edile
Provincia di Pesaro Urbino
La Segreteria



SCHEDA DI ADESIONE CORSO AGGIORNAMENTO RSPP
(da restituire via mail iscrizioni@scuolaedile.it oppure fax allo 0721 456183)

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante della
Ditta _____ con sede in _____
CAP _____ Via _____ Tel. _____
Fax _____ cell. _____ e-mail _____
P.IVA _____ n° iscrizione Cassa Edile Pesaro _____
CCNL Applicato: Edilizia Industria ☐ Edilizia Artigianato ☐ Altro ☐ _____

Per ogni lavoratore iscritto indicare:

Cognome e Nome :	
Luogo di nascita :	Data di nascita :
Codice Fiscale :	Cell:
Indicare se è: Datore di lavoro ☐ Impiegato ☐ Operaio Qualificato ☐ Operaio ☐ Tecnico ☐	

☐ Si autorizza ai sensi dell'art. 23 del codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs 196/2003 il trattamento dei dati personali, comunicati nel presente modello, nel rispetto delle disposizioni vigenti. Si Autorizza, inoltre, l'inserimento dei nominativi e dei dati anagrafici, contenuti nel presente modello, all'interno della BDFC (Banca Dati Formazione Costruzioni) istituita dal FORMEDIL Nazionale, necessario per il rilascio del Libretto formativo.
Il datore di lavoro che iscrive il dipendente dichiara che lo stesso è risultato idoneo alla visita medica del medico competente.

Luogo e data _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante
