

Corso Aggiornamento quinquennale Formazione per DIRIGENTI
[Nuovo Accordo Stato Regioni inerente la formazione dei lavoratori art. 37 D.Lgs. n. 81/08]

DESTINATARI

Dirigenti per la sicurezza aziendale delegati dal Datore di Lavoro

OBIETTIVO	<p>Art 2 lettera d) D.Lgs 81/08 e s.m.i.: il Dirigente è quella persona che, in ragione delle competenze professionali e dei poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, attua le direttive del Datore di Lavoro organizzando l'attività lavorativa e vigilando su di essa.</p> <p>Art 37 comma 7 D.Lgs 81/08 e s.m.i.: i Dirigenti ricevono a cura del Datore di Lavoro una adeguata e specifica formazione in relazione ai propri compiti in materia di salute e sicurezza sul lavoro.</p> <p>Accordo Stato Regioni 21/12/2011: determina durata, contenuti e metodologie formative. Inoltre stabilisce che l'aggiornamento deve avere periodicità quinquennale.</p>					
RIF. LEGISLATIVO	Il corso rappresenta il percorso di formazione ai sensi dell'art 37 comma 2 del D.Lgs. 81/08 e disciplinato nei contenuti dall' Accordo Stato Regioni in vigore dal 26/01/2012.					
PRE REQUISITI MINIMI DEI DISCENTI	Conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;					
CONDIZIONI OPERATIVE	<p>Metodologia didattica</p> <p>I <i>corsi per dirigenti</i> sono svolti con metodo altamente interattivo, in modo da coinvolgere gli allievi, sollecitarne l'interesse, favorire la discussione su casi pratici provenienti dalla loro esperienza. Per mantenere un alto livello di attenzione dei partecipanti durante l'intero percorso formativo e favorire quindi l'apprendimento verrà dato spazio all'interazione tra i partecipanti anche nella soluzione di casi reali inerenti la sicurezza in Azienda.</p>					
TEST DI VERIFICA	<p>Tutti i discenti dovranno sottoporsi a periodiche verifiche dell' apprendimento. Il superamento delle verifiche, costituite da prove scritte, pratiche ed orali, rappresenta la condizione necessaria per l'ottenimento dell' attestato di partecipazione al corso.</p> <p>Qualora il discente non dovesse superare le prove di valutazione dell'apprendimento, può ripetere i test entro e non oltre un anno solare dalla conclusione del corso di formazione.</p>					
ATTESTATI	Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza agli allievi che avranno partecipato ad almeno il 90% del monte/ore previsto e superato la prova di valutazione finale.					
SEDE DEL CORSO	ROVIGO ADRIA BADIA POL.	MANTOVA BRESCIA	FERRARA BOLOGNA RAVENNA	VERONA VICENZA PADOVA	TREVISO VENEZIA BELLUNO	TRENTO
MODALITÀ DI ADESIONE E PAGAMENTO	<p>L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione anche tramite fax (0425.589692) o e-mail (formazione@studioagm.eu) di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - copia dell'ultima pagina della presente scheda di adesione compilata e controfirmata; - copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione; <p>Il pagamento dovrà essere effettuato entro il quinto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa e potrà avvenire con assegno/contanti/bonifico bancario intestato a:</p> <p style="text-align: center;">Beneficiario: AGM di Gianni Maragna BPER Banca - FILIALE DI BADIA POLESINE IBAN: IT32G0538763150000003360565 Causale: AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE DIRIGENTE</p>					
MODALITÀ DI DISDETTA E RIMBORSO	<p>La disdetta da parte del partecipante dovrà essere comunicata via fax o mail entro dieci giorni dalla data di avvio del corso. Dopo tale data sarà addebitata l'intera quota di iscrizione. Sarà possibile la partecipazione di un sostituto dandone comunicazione almeno un giorno prima dell'evento. In caso di annullamento del corso da parte di "Studio - AGM" non verrà riconosciuto alcun rimborso eccetto quello della quota di adesione.</p> <p>La direzione organizzativa si riserva di rinviare o sospendere il corso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti pari a 6 partecipanti.</p>					

COSTO	<p>€ 100,00 + 4% c.p.+ IVA 22% = € 106,88 per ciascun partecipante.</p> <p>A seguito del pagamento sarò emessa regolare fattura.</p> <p>Qualora subentri una modifica di natura fiscale (es.: variazioni IVA), le eventuali variazioni verranno imputate all'atto della fatturazione.</p> <p>Nel caso di corsi aziendali, verrà effettuato un costo forfettario da valutare in relazione al numero di partecipanti.</p>
SCONTI	PER LA SCONTISTICA RISERVATA AI NOSTRI CLIENTI O A NOSTRA DISCREZIONE CONTATTARE LA DIREZIONE ORGANIZZATIVA
DURATA	6 ORE
PROGRAMMA	<p>I contenuti della formazione prevedono l'aggiornamento e l'approfondimento delle seguenti tematiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Approfondimenti giuridico-normativi - Gestione e organizzazione della sicurezza aziendale - Individuazione e valutazione dei rischi - Comunicazione e formazione
DICHIARAZIONE LIBERATORIA	<p>La presente Dichiarazione Liberatoria deve essere letta e sottoscritta da ciascun partecipante. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la piena e consapevole lettura e comprensione di quanto vi è contenuto. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare l'AGM da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi -ma non limitati- quelli relativi al rischio d'infortuni durante il corso di formazione, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione. Gli organizzatori dell'evento non sono responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli partecipanti. Dichiaro di essere stato espressamente edotto sui regolamenti del corso, sull'uso corretto delle protezioni e di accettare espressamente senza riserva alcuna, tutte le misure che l'AGM ha ritenuto idonee ad evitare infortuni o lesioni.</p>

MODULO DI ADESIONE

Corso aggiornamento Formazione quinquennale per DIRIGENTI

Ditta _____

P.IVA _____ C.F. _____ Codice SDI/PEC _____

Indirizzo _____

Città, Prov _____ Tel. ufficio _____ Fax _____

Cellulare _____ E-mail _____ Referente aziendale _____

Attività dell'azienda _____ Codice ATECORI _____

• In caso di corsi di aggiornamento è richiesto il rilascio dell'attestato precedente.

DURATA	6 ORE
COSTO	<p>€ 100,00 + 4% c.p.+ IVA 22% = € 106,88 per ciascun partecipante.</p> <p>Nel caso di corsi aziendali, verrà effettuato un costo forfettario da valutare in relazione al numero di partecipanti.</p> <p>Il pagamento dovrà essere effettuato entro il quinto giorno lavorativo antecedente l'avvio dell'attività formativa e potrà avvenire con assegno/contanti/bonifico bancario intestato a:</p> <p style="text-align: center;">Beneficiario: AGM di Gianni Maragna BPER Banca - FILIALE DI BADIA POLESINE IBAN: IT32G0538763150000003360565</p> <p style="text-align: center;">Causale: AGGIORNAMENTO QUINQUENNALE DIRIGENTE</p>

DATI PERSONALI DEL 1° PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Via _____ N° _____ Città _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

DATI PERSONALI DEL 2° PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Via _____ N° _____ Città _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

DATI PERSONALI DEL 3° PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Data e luogo di nascita _____

Via _____ N° _____ Città _____ C.A.P. _____

Telefono: _____ Cellulare _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

LEGGE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Studio AGM per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di Studio AGM. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e art. 15 del GDPR 679/2016: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso Studio AGM in via Vittorio Veneto 24/B 45021 Badia Polesine (RO).

In relazione al trattamento dei miei dati personali, relativamente alla seguente finalità:

Servizi promozionali (Invio email ed sms, comunicazioni commerciali via telefono) eseguiti direttamente dal Titolare del Trattamento

CONSENTO

NON CONSENTO

Sono a conoscenza del fatto che in assenza del consenso le conseguenze sono le seguenti:
 Impossibilità di ricevere da parte del titolare del trattamento, novità, offerte, e ulteriori informazioni riguardanti nuovi servizi e/o prodotti.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____