



**SCUOLA  
EDILE  
CREMONESE**  
Cremona - Crema  
www.scuolaedilecr.it

**MODULO A**  
**Responsabile / Addetto del Servizio di  
Prevenzione e Protezione**  
(R.S.P.P. / A.S.P.P.)

<b>Sede di svolgimento</b>	<b>Cremona</b> Via delle Vigne, 184
----------------------------	--

<b>Durata del corso</b>	RSPP modulo A: 28 ore
-------------------------	-----------------------

<b>Calendario</b>	<b>Modulo A – non datori di lavoro:</b>						
	<b>ID CORSO</b>	<b>DATA</b>	<b>ORE</b>	<b>mattina</b>		<b>pomeriggio</b>	
	CR19	20 marzo 2012, martedì	8.00	8.15	12.15	13.30	17.30
		27 marzo 2012, martedì	8.00	8.15	12.15	13.30	17.30
		03 aprile 2012, martedì	8.00	8.15	12.15	13.30	17.30
11 aprile 2012, mercoledì		4.00	8.15	12.15	-	-	
	data e orari da definire	ESAME					

<b>Destinatari</b>	Dipendenti e liberi professionisti interessati/incaricati a svolgere la funzione di RSPP e ASPP
--------------------	---

<b>Requisiti di accesso</b>	Possesso di un titolo di studio non inferiore al diploma di scuola secondaria superiore.
-----------------------------	--

<b>Costi iscrizione</b>	<b>Operatori Imprese iscritte e regolarmente versanti Cassa Edile Cremonese e/o ANCE Cremona</b>	<b>Operatori di Imprese non iscritte e non regolarmente versanti Cassa Edile Cremonese</b>
	€ 260,00 più IVA 21%	€ 420,00 più IVA 21%

<b>Contenuti del corso</b>	<b>MODULO A (non datori di lavoro)</b>  Con riferimento all'Accordo Stato Regioni del 26 gennaio 2006 i contenuti sono: <ul style="list-style-type: none"><li>- L'approccio alla prevenzione attraverso il D.Lgs 81/08 e s.m.i. per un percorso di miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori</li><li>- Il sistema legislativo: esame delle normative di riferimento</li><li>- I soggetti del sistema di prevenzione aziendale secondo il D.Lgs. 81/08: compiti, obblighi, responsabilità civili e penali</li><li>- Il sistema pubblico della prevenzione</li><li>- Criteri e strumenti per l'individuazione dei rischi</li><li>- Documento di valutazione dei rischi (DVR)</li><li>- La classificazione dei rischi in relazione alla normativa</li><li>- Rischio incendio ed esplosione</li><li>- La valutazione di alcuni rischi specifici in relazione alla normativa di salute e sicurezza</li><li>- La valutazione di alcuni rischi specifici in relazione alla normativa di igiene del lavoro</li><li>- Ricadute applicative ed organizzative della valutazione dei rischi</li></ul>
----------------------------	---

<b>Note</b>	Iscrizioni entro 5 giorni lavorativi precedenti all'avvio del corso. IL CORSO SARA' AVVIATO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI PREVISTO. La frequenza del corso è obbligatoria per il 90% del monte ore previsto. Il percorso, in conformità alle indicazioni normative in materia di formazione degli RSPP, prevede lo svolgimento di una verifica finale finalizzata all'accertamento delle conoscenze maturate; tale prova si svolgerà al di fuori del monte ore a calendario. L'invio della scheda d'iscrizione costituisce impegno alla partecipazione al corso ed al versamento della quota di partecipazione. La non partecipazione al corso implica la perdita della quota versata.
-------------	--

<b>Per informazioni e iscrizioni:</b> sede di Cremona: Tel 0372560824 - fax 0372560933 – <a href="mailto:info@scuolaedilecr.it">info@scuolaedilecr.it</a> sede di Crema: Tel. 037387925 – fax 0373252402 – <a href="mailto:crema@scuolaedilecr.it">crema@scuolaedilecr.it</a>
---

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AI MODULI DEL PERCORSO DI FORMAZIONE PER  
Responsabile / Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione (R.S.P.P. – A.S.P.P.)  
Modulo A**

AUTOCERTIFICAZIONE: Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000

**Il sottoscritto** .....  
 residente a ..... Cap ..... Via .....  
 Sesso ..... nato a ..... (Prov) ..... Stato ..... il .....  
 Cittadinanza ..... Titolo di studio .....  
 P.IVA ..... Cod. Fiscale .....  
 Iscritto all'Ordine / Collegio ..... N° iscrizione Ordine / Collegio .....  
 Tel. .... Fax ..... E-Mail .....

**(compilare se IMPRESA)**

**Ragione Sociale** .....  
 Sede legale ..... (Prov)..... Cap ..... Via .....  
 P.IVA ..... Cod.Fiscale .....  
 N° Matricola Cassa Edile CR (se iscritta) ..... Numero Iscrizione CCIAA .....  
 N° INPS Azienda: ..... Consulente del lavoro dell'Impresa ..... Tel. ....  
 CCNL APPLICATO:  EDILIZIA INDUSTRIA  EDILIZIA ARTIGIANATO  EDILIZIA PICCOLA INDUSTRIA  EDILIZIA COOP

**CHIEDE DI ISCRIVERE** (compilare se persona diversa dal richiedente):

**Il Sig.** ..... Codice Fiscale .....  
 Sesso ..... nato a ..... (Prov) ..... Stato ..... il .....  
 residente a ..... (Prov) ..... Cap ..... Via .....  
 Cittadinanza ..... Titolo di studio .....  
 tel. .... cell. ....

(compilare se dipendente di IMPRESA)

**Qualifica:**  Operaio  Operaio con qualifica  Impiegato amministrativo  Impiegato tecnico

**Al/ai seguente/i modulo/i del corso di formazione per RSPP ASPP** (indicare la scelta con una crocetta):

Scelta	Id. corso	Modulo	Periodo	Operatori di imprese iscritte e regolarmente versanti Cassa Edile Cremonese e/o ANCE Cremona	Operatori di imprese NON iscritte e NON regolarmente versante Cassa Edile Cremonese
	CR19	Modulo A – non datori di lavoro RSPP/ASPP	20/03 – 11/04 2012	€ 260,00 più IVA 21%	€ 420,00 più IVA 21%

**L'invio della scheda d'iscrizione al corso costituisce impegno alla partecipazione ed al versamento della quota di partecipazione. La non partecipazione al corso implica la perdita della quota versata. Il corso sarà avviato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto, pertanto il periodo indicato potrà subire variazioni**

Data, .....

In fede, il richiedente

In osservanza al disposto del D.Lgs.196/03, e fermi restando i diritti dell'interessato nell'art. 7 del decreto stesso, si informa che i dati sopra riportati verranno registrati in una banca dati, di cui è titolare la Scuola Edile Cremonese e incaricato ogni suo dipendente o collaboratore, finalizzata a rilevare il fabbisogno formativo e per eventuali comunicazioni mirate. La sottoscrizione della scheda esprime il consenso a che i dati sopra indicati possano essere utilizzati per organizzare i corsi e per mailing mirate.

Per consenso:

Il dipendente ..... Il titolare .....