

Scheda d'iscrizione al Corso N. 1933/2017

Restituire via e-mail all'indirizzo corsi@amblav.it

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE _____
AZIENDA DI APPARTENENZA _____
INDIRIZZO SEDE LEGALE _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____
P.IVA (OBBLIGATORIO) _____
CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO) _____
TELEFONO _____ FAX _____
E-MAIL _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

€ 380,00 + IVA 22%

Richiedo anche "Attestato RSPP" barrare: SI NO
(il rilascio del suddetto attestato comporta una quota aggiuntiva pari ad €50,00 + iva, con obbligo di superare le verifiche degli apprendimenti)

DATI PER LA FATTURAZIONE (OBBLIGATORI)

N.B.: SE ESENTE IVA ALLEGARE ATTESTAZIONE RELATIVA

INTESTAZIONE FATTURA _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____
CODICE FISCALE _____
PARTITA IVA _____
E-MAIL _____
DESTINATARIO FATTURA SE DIVERSO DALL'INTESTAZIONE FATTURA _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

ESTREMI PAGAMENTO QUOTA DI PARTECIPAZIONE

IMPORTANTE: È NECESSARIO ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI PAGAMENTO UTILIZZATO

BONIFICO BANCARIO ASSEGNO BANCARIO

DATA DI COMPILAZIONE _____

FIRMA E TIMBRO _____

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo quanto segue:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati al fine di registrare la Vostra partecipazione al Corso e saranno inseriti in una nostra banca dati informatica relativa ai clienti delle attività formative.
 2. I dati vengono richiesti ai fini della corretta regolarizzazione della Vostra iscrizione e per l'emissione della relativa fattura.
 3. I dati non saranno oggetto di diffusione ma potranno essere utilizzati per informarvi su ulteriori attività di Associazione Ambiente e Lavoro e CERTIQUALITY S.r.l.
 4. Il titolare del trattamento è Associazione Ambiente e Lavoro (con sede in Viale Marelli, 497 - 20099 Sesto San Giovanni - MI).
 5. I dati saranno comunicati a Certiquality, e agli altri Enti se competenti.
- Con la sottoscrizione della presente l'interessato fornisce il consenso all'invio di comunicazioni commerciali ai sensi dell'art. 130 n. 1 (D.Lgs. n. 196/03). L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto (richiesta di cancellazione, integrazione modificazione dei dati, ecc.). Per una visione completa dell'informativa e per una presa di coscienza di tutti i diritti spettanti all'interessato, lo stesso potrà visionare la sezione dedicata del sito (www.amblav.it). Per procedere all'iscrizione si prega, una volta letta l'informativa privacy completa, di esprimere il consenso alla comunicazione dei dati per finalità promozionali.

Firma: _____

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

Per l'iscrizione, inviare al numero di fax: 02.26891887, questo foglio compilato, fotocopia del pagamento e l'autocertificazione (per chi desidera l'Attestato RSPP/ASPP).

Per informazioni: tel. 02 26262030.

L'accettazione delle regole previste nella Scheda di iscrizione è tacita. La sostituzione del Partecipante iscritto è consentita previa comunicazione scritta. Associazione Ambiente e Lavoro si riserva il diritto di annullare o modificare il Corso le informazioni contenute in questa brochure.

SEDE DEL CORSO

Il Corso si terrà presso: HOTEL Concorde
Viale Monza, 132 - 20126 Milano
Metro: linea 1 (fermata Turro)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della quota di partecipazione (che comprende la documentazione e gli atti del Corso, i coffee-break e le colazioni di lavoro) deve essere effettuato prima dell'inizio del Corso tramite:

- tramite bonifico bancario** intestato ad **Associazione Ambiente e Lavoro** - Via Palmanova, 24 - 20132 Milano - BBAN: **ABI 03359 - CAB 16001 - CIN G** - su c/c n. **00000123296** - BANCA **PROSSIMA** IBAN: **IT92G0335901600100000123296** - CODICE BIC/SWIFT **BCITITMX**
- tramite assegno circolare/bancario/postale Non Trasferibile** intestato ad Associazione Ambiente e Lavoro, Via Palmanova, 24 - 20132 Milano (MI), anticipato via Raccomandata RR..

Con l'invio della scheda d'iscrizione è necessario allegare fotocopia del bonifico bancario o dell'assegno.

La rinuncia alla partecipazione dà diritto alla restituzione della quota eventualmente già pagata a condizione che la comunicazione scritta pervenga a Associazione Ambiente e Lavoro - AREA FORMAZIONE con preavviso di almeno 7 giorni dalla data d'inizio del Corso.

ASSOCIAZIONE AMBIENTE E LAVORO

Via Palmanova, 24 - 20132 Milano
- Tel. 02.26262030 - Fax: 02.26891887
- sito web: www.amblav.it
- e-mail: corsi@amblav.it
- C. F. 08748400150 - P. IVA 00923870968

SOGGETTO FORMATORE accreditato presso la Regione Lombardia

Corsi apprezzato da: CERTIQUALITY



Associazione Ambiente e Lavoro



ISTITUTO DI CERTIFICAZIONE DELLA QUALITÀ

Corso n. 1933/2017

Il Sistema di Gestione per la Sicurezza

secondo lo Standard BS OHSAS 18001:2007 (HS 97)

1933/2017/HS97

MILANO, 23 ottobre 2017

(presenza obbligatoria - ore 9-18)

Corso valido anche per l'aggiornamento RSPP/ASPP per 8 ore didattiche (con obbligo di verifica finale di apprendimento)

Per informazioni:

Associazione Ambiente e Lavoro
Via Palmanova, 24 - 20132 Milano

- - Tel. 02.26262030
- - Fax: 02.26891887
- - Sito web: www.amblav.it
- - e-mail: corsi@amblav.it

Presentazione del Corso

Il Corso fornisce gli elementi per attuare nella propria Azienda un Sistema di Gestione della Sicurezza utilizzando lo schema proposto dal nuovo Standard BS OHSAS 18001:2007.

Il Corso si chiude con un breve test scritto (facoltativo) che può servire all'Organizzazione come verifica dell'apprendimento.

Destinatari

Il Corso si rivolge a manager e tecnici di Aziende che, nell'ottica della prevenzione e protezione dell'ambiente, vogliono rendere attiva la propria politica per la sicurezza armonizzandola nel Sistema di Gestione aziendale.

Requisiti di accesso al Corso

Non sono richiesti particolari requisiti.

Attestato

Ad ogni Partecipante al Corso verrà rilasciato un Attestato di frequenza.

Il Corso è valido come aggiornamento 8 ore didattiche per RSPP/ASPP solo se in possesso dei requisiti previsti dall'art. 32 del D.Lgs. 81/08 e dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni del 26/01/2006 e s.m.i., per cui per ottenere l'attestato di aggiornamento RSPP/ASPP è, inoltre, obbligatorio:

1. essere esonerati o avere già frequentato i Moduli "A", "B", e "C"
2. frequenza alle ore didattiche previste come aggiornamento RSPP-ASPP;
3. possedere il Titolo di studio NON inferiore al Diploma di Scuola Secondaria Superiore (Diploma di 5 anni);
4. **trasmettere la Scheda di autocertificazione** (unitamente alla scheda d'iscrizione);
5. **partecipare e superare la verifica finale di apprendimento.**

Programma

- 8.45 Registrazione dei Partecipanti
- 9.00 **Presentazione del Corso**
- 9.15 **Panoramica sul quadro normativo dei Sistemi di Gestione per la Sicurezza**
- 10.00 **Lo Standard BS OHSAS 18001: finalità e metodologie**
- 10.45 *Coffee-break*
- 11.00 **Lo Standard BS OHSAS 18001: i requisiti (I parte)**
- 12.30 *Colazione di lavoro*
- 13.30 **Lo Standard BS OHSAS 18001: i requisiti (II parte)**
- 16.15 *Coffee-break*
- 16.30 **Esercitazione**
- 17.30 **Test di verifica dell'apprendimento**
- 18.00 Chiusura del Corso

Per informazioni:

Associazione Ambiente e Lavoro

Via Palmanova, 24 - 20132 Milano

- - Tel. 02.26262030

- - Fax: 02.26891887

- - Sito web: www.amblav.it

- - e-mail: corsi@amblav.it

IL SOTTOSCRITTO AUTOCERTIFICA¹ le sotto-riportate dichiarazioni dichiarandosi edotto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 445/2000, art. 47 delle conseguenze in caso di dichiarazioni false o mendaci.

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome:					Nome:														
C.F.:					Titolo di studio ² :														
Nato il:					Città					Prov. (.....)			CAP (.....)						
Documento (barrare): <input type="checkbox"/> Carta Id. <input type="checkbox"/> Patente..... <input type="checkbox"/> Passaporto..... <input type="checkbox"/> Altro.....																			
n. rilasciata/o il: da: (.....)																			
Residenza e dati personali del partecipante (indispensabili)		Via										N.							
		Città										Prov. (.....)			CAP (.....)				
		Tel.				Cell.				Fax.....									
		Mail:																	
Recapiti aziendali del partecipante (indispensabile se la fattura è intestata all'azienda)		Via										N.							
		Città:										Prov.							
		Tel.				Cell.				Fax.....									
		Mail:																	
Moduli del partecipante (barrare SOLO ove validi e conclusi)		Modulo	A	C	Tutti i Mod. B	B-1	B-2	B-3	B-4	B-5	B-6	B-7	B-8	B-9					
		Frequentato																	
		Esonerato																	
Nomina <input type="checkbox"/> RSPP <input type="checkbox"/> ASPP <input type="checkbox"/> RLS in data:.....					Data 1.a Scadenza aggiornamento quinquennale :.....														
Altre eventuali nomine: <input type="checkbox"/> RLS <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Preposto <input type="checkbox"/> Coordinatore <input type="checkbox"/> Altro..... data:.....																			
Altri dati facoltativi su aggiornamento valido per:					Tutti i Mod. B	B-1	B-2	B-3	B-4	B-5	B-6	B-7	B-8	B-9					
Tot. n. ore Aggiornamento dal																			
⇒ di cui n. ore con Ass. Ambiente e Lavoro : Tot. Ore →																			
⇒ n./anno Corsi aggiornamento frequentati es. 550/2010:→																			
⇒ di cui n. Ore Corsi con altri soggetti convenzionati ³																			
⇒ di cui n. ore Corsi con soggetti NON convenzionati																			

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i propri dati personali e/o quelli delle società/enti di cui alla presente scheda, ovvero i dati acquisiti nel corso di nostre manifestazioni (convegni, seminari, corsi) saranno trattati per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi adempimenti di legge relativi alla partecipazione alla presente iniziativa e comunicati agli organi pubblici che rilasciano gli Attestati o per altre disposizioni di legge e che i dati saranno trattati, con le stesse finalità, soltanto da Certquality, dalle società/enti che hanno collaborato alla realizzazione o patrocinato la presente iniziativa o per l'invio di materiale informativo collegato all'iniziativa.

Data:

Autocertifico e Acconsento al trattamento dei dati : Firma (leggibile) : _____

¹ La firma **autocertifica** le dichiarazioni ai fini del "Decreto RSPP", Art. 32, D.Lgs. n. 81/2008

² Es: *Laurea in Scienze ambientali o in Laurea in Chimica industriale o diploma liceo scientifico o Diploma di perito industriale (5 anni)...*

³ **Istituto Ambiente Europa, EPM, Federchimica**,