

L'AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO PER GLI ASPP E RSPP

L'art. 8 *bis* del decreto legislativo n. 626 del 1994, introdotto dal decreto legislativo n. 195 del 2003, al comma 5, prevede per i Responsabili e per gli Addetti dei servizi di prevenzione e protezione sui luoghi di lavoro la partecipazione a corsi di formazione di aggiornamento, da effettuarsi con periodicità quinquennale.

Vale la pena ricordare come il sistema dell'aggiornamento prevede due modalità:

- a) gli esonerati dal modulo A e B e che hanno svolto il Modulo C si trovano in "regime transitorio"
- b) coloro che hanno svolto regolarmente i moduli B e C devono frequentare i corsi di aggiornamento a cadenza quinquennale a decorrere dalla data della conclusione del Modulo B.

Per gli ASPP l'aggiornamento quinquennale è da intendersi pari a 28 ore complessive per tutti i Macrosettori ATECO, anche distribuite nel quinquennio

Per gli RSPP appartenenti al raggruppamento dei macrosettori ATECO 3-4-5 e 7 l'aggiornamento quinquennale è da intendersi pari a 60 ore complessive, anche qualora l'incarico sia riferito a più di uno di tali macrosettori. Il monte ore complessivo di aggiornamento può essere distribuito nel quinquennio

Per RSPP appartenenti al raggruppamento dei macrosettori ATECO 1-2-6-8 e 9 l'aggiornamento quinquennale è da intendersi pari a 40 ore complessive, anche qualora l'incarico sia riferito a più di uno di tali macrosettori. Il monte ore complessivo di aggiornamento può essere distribuito nel quinquennio

Nel caso di esercizio della funzione di RSPP in macrosettori appartenenti a ciascuno dei due raggruppamenti di macrosettori su indicati, l'aggiornamento è da intendersi pari a 100 ore complessive.

Coloro che esercitano il ruolo di RSPP e siano esonerati dalla frequenza del Modulo "A" e del Modulo "B" hanno - comunque - l'obbligo dell'aggiornamento che decorre dal 14 febbraio 2007 e deve essere completato entro il 14 febbraio 2012. Entro il 14 febbraio 2008 dovrà essere comunque svolto almeno il 20% del monte ore complessivo dell'aggiornamento relativo ai macrosettori di appartenenza.

Per venire incontro a chi necessita di questa formazione per adempiere gli obblighi di legge entro la scadenza del 14 febbraio, si possono organizzare dei corsi di aggiornamento di 8 e 12 ore in relazione alle relative esigenze. Tutti gli interessati, che devono svolgere il 20% dell'aggiornamento entro il 14 febbraio 2008, possono iscriversi compilando tempestivamente il modulo di iscrizione.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI AGGIORNAMENTO(12 ore)**

Inviare al Fax: **0925/907668**(diretto)

**Centro Formazione AiFOS
QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE.**

.....
cognome e nome

.....
nato a

in data

Codice fiscale/P. IVA

.....
residente in

Via

n° civico

cap

.....
telefono fisso

titolo di studio

.....
telefono cellulare mail@ identificativo skipe

ESTREMI RELATIVI ALLA RICEVUTA

.....
Azienda/ditta/ente

.....
città

via/cap n° civico

.....
telefono fisso fax mail

.....
P.IVA/C.F. referente

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 250,00(esente IVA)

_ Bonifico bancario a favore di: **QSS Formazione Sicurezza e Salute** a mezzo bonifico presso: Banco di Sicilia ABI:01020, CAB:83090, CC:94552;

_ assegno non trasferibile intestato a **QSS Formazione Sicurezza e Salute.**

.....
luogo e data

firma del richiedente

.....
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/3:
Autorizzo QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna.

.....
luogo e data firma

Informazioni **QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE** Via Lido n.44 SCIACCA(AG)
tel.0925/28769 339/7626301 sito:www.qssonline.it mail:ing.avanzato@libero.it

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI AGGIORNAMENTO(8 ore)**

Inviare al Fax:**0925/907668**(diretto)

**Centro Formazione AiFOS
QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE.**

.....
cognome e nome

.....
nato a

in data

Codice fiscale/P. IVA

.....
residente in

Via

n° civico

cap

.....
telefono fisso

titolo di studio

.....
telefono cellulare mail@ identificativo skipe

ESTREMI RELATIVI ALLA RICEVUTA

.....
Azienda/ditta/ente

.....
città

via/cap n° civico

.....
telefono fisso fax mail

.....
P.IVA/C.F. referente

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 200,00(esente IVA)

_ Bonifico bancario a favore di: **QSS Formazione Sicurezza e Salute** a mezzo bonifico presso: Banco di Sicilia ABI:01020, CAB:83090, CC:94552;

_ assegno non trasferibile intestato a **QSS Formazione Sicurezza e Salute.**

.....
luogo e data

firma del richiedente

.....
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS N. 196/3:
Autorizzo QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE ad inserire i presenti dati personali nella propria banca dati onde consentire il regolare svolgimento del rapporto, per assolvere ad obblighi di natura contabile, civilistica e fiscale, per effettuare operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna.

.....
luogo e data firma

Informazioni **QSS FORMAZIONE SICUREZZA E SALUTE** Via Lido n.44 SCIACCA(AG)
tel.0925/28769 339/7626301 sito:www.qssonline.it mail:ing.avanzato@libero.it