C.L.A.A.I.
IMPRESE
*ASSOCIAZIONE DELL'ARTIGIANATO E DELLA PICCOLA E MEDIA IMPRESA DELLA PROVINCIA DI NAPOLI*

Prot. n. 184/P/12 Napoli, 03 aprile 2012

***Decreto Legislativo 81/08 – Sicurezza sui luoghi di lavoro***
***CORSO DI FORMAZIONE***
***Secondo le modalità indicate nell'Accordo Stato Regioni***
***(G.U. n. 8 dell'11/01/2012)***
***RESPONSABILE SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE***

In virtù della pubblicazone dell'Accordo Stato-Regioni (G.U. n. 8 dell'11 gennaio 2012), la ***C.L.A.A.I.*** organizza un **corso di formazione** per datori di lavoro che dovranno svolgere in proprio i compiti di responsabile della prevenzione e della sicurezza all'nterno della propria azienda.

Il corso, rivolto alle aziende classificate a **rischio BASSO**, (allegato 2 dell'accordo) **avrà durata complessiva di 16 ore**, costo pari ad €. 105,00 e si svolgerà secondo il seguente calendario con inzio ale ore 18.30:

| | |
|---|---|
| **LUNEDI** | **7 MAGGIO** |
| **MARTEDI** | **8 MAGGIO** |
| **MERCOLEDI** | **9 MAGGIO** |
| **VENERDI** | **11 MAGGIO** |

Ricordiamo che le principali imprese classificate a rischio **"BASSO"**, indicate nell'allegato 2 del predetto accordo, (ATECO 2007 tab. G – I – K – L – J – T – U) sono:

**ACCONCIATORI**
**ESTETISTE**
**AUTORIPARATORI**
**LAVANDERIE**
**PANIFICATORI**
**PASTICCERIE**
**ROSTICCERIE**
**COMMERCIO**

Per le prenotazioni, gli interessati devono inviare, a mezzo fax, l'allegata scheda di partecipazione al n. 081/5541574, mentre per ulteriori informazioni possono contattare la segreteria della **C.L.A.A.I.** negli orari di ufficio (Tel. 081/266261 – 5541574 – 5544990 – chiedere del Sig. ***Giovanni Borriello***).

Distinti Saluti

*LA PRESIDENZA*

C.L.A.A.I. NAPOLI

Piazza Garibaldi, 49 - NAPOLI 80142 - Tel./Fax 081 5544990 - 081 5549212 - 081 266261 - 081 5537525 - C.F. 80034920639
E-mail: claainapoli@claaicampania.it

C.L.A.A.I.
IMPRESE

*ASSOCIAZIONE DELL'ARTIGIANATO E DELLA PICCOLA E MEDIA IMPRESA DELLA PROVINCIA DI NAPOLI*

# RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE RSPP PER DATORI DI LAVORO: DLGS 81/08 – ART. 34

## DATI ANAGRAFICI DELL'AZIENDA

N° ISCRIZIONE CCIAA _____

DENOMINAZIONE _____

P. IVA / COD. FISCALE _____

ATTIVITA' _____

N° DIPENDENTI _____

INDIRIZZO _____

COMUNE_____

TEL. _____ FAX _____

E.MAIL_____CELL._____

## DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE

COGNOME E NOME_____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

DATA _____

FIRMA

_____

Piazza Garibaldi, 49 - NAPOLI 80142 - Tel./Fax 081 5544990 - 081 5549212 - 081 266261 - 081 5537525 - C.F. 80034920639
E-mail: claainapoli@claaicampania.it