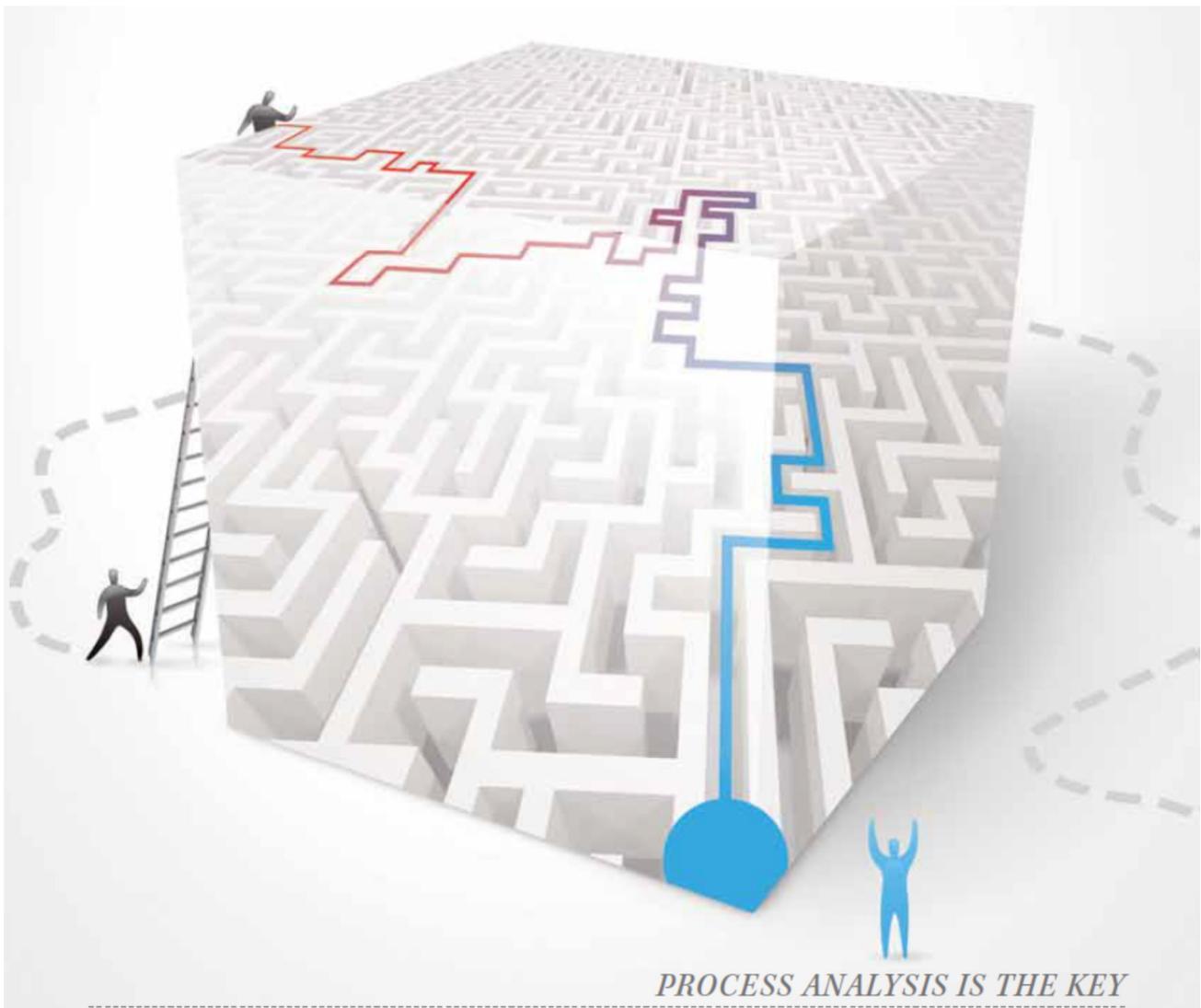


# CATALOGO CORSI

## 1° trimestre 2020



*Bioteco srl ha organizzato i seguenti corsi per il 1° trimestre 2020:*

<b>Formazione ed Aggiornamento per Addetti all’Emergenza Incendi</b>	<b>Pag. 4,6</b>
<b>Formazione ed Aggiornamento per Addetti al Pronto Soccorso</b>	<b>Pag. 8,10</b>
<b>Formazione Sicurezza Generale dei Lavoratori</b>	<b>Pag. 12</b>
<b>Formazione Sicurezza Specifica dei Lavoratori in Attività a Rischio Basso</b>	<b>Pag. 14</b>
<b>Formazione Sicurezza Specifica dei Lavoratori in Attività a Rischio Alto</b>	<b>Pag. 16</b>
<b>Formazione Particolare Aggiuntiva per il Preposto</b>	<b>Pag. 18</b>
<b>Aggiornamento Particolare Aggiuntivo per il Preposto</b>	<b>Pag. 20</b>

**Segreteria Organizzativa**

**Federico Cascini**

**Tel: 0535 82222**

**Fax: 0535 730210**

**Mail: [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)**

## Informazioni generali dei Corsi a Catalogo

**Come partecipare** Per partecipare ai corsi occorre compilare ed inviare via fax o via mail l'apposito modulo di adesione del corso di interesse, entro la data indicata.

La segreteria organizzativa Le comunicherà entro 5 giorni dall'Avvio previsto del corso la conferma o il posticipo.

**Materiale** L'avvenuta formazione sarà documentata attraverso un registro presenze, inoltre ai partecipanti verrà inviata via mail in formato PDF una dispensa informativa e l'attestato di partecipazione.

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso.

Il destinatario del pagamento è:

**BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti:

**IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso.**

L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO), nel fabbricato dietro la "STER"(piantina consultabile a fine catalogo).

**N.B. Il numero minimo di partecipanti è fissato a 10 e l'inizio del corso sarà subordinato al raggiungimento di tale numero. Nel caso in cui non si raggiunga il totale prefissato, il corso sarà posticipato a data da destinarsi.**

## **Formazione per Addetti all'Emergenza Incendi aziendale in conformità al D. Lgs. 81/08 e DM 10 Marzo 1998**

### **Destinatari**

Il corso è rivolto agli addetti all'emergenza incendi aziendale (datore di lavoro o dipendenti).

### **Obiettivi**

Il corso forma gli addetti incaricati della prevenzione incendi in conformità al programma stabilito con il D.M. 10/03/98 per aziende a rischio di incendi basso e medio.

### **Durata**

Il D. Lgs. 81/08 e DM 10 Marzo 1998 prevedono:

- **Aziende a Rischio Basso: Formazione di 4h;**
- **Aziende a Rischio Medio: Formazione di 8h.**

### **Contenuti**

- L'incendio e la prevenzione incendi
- Protezione antincendio e procedure da adottare in caso di incendio
- Esercitazioni pratiche

### **Calendario**

- **Aziende a Rischio Basso: 17 Marzo dalle 09:00 alle 13:00**
- **Aziende a Rischio Medio: 17 e 19 Marzo dalle 09:00 alle 13:00**

### **Termine iscrizioni**

**10 Marzo**

### **Quota di partecipazione individuale**

<b>Aziende Rischio Basso</b>	<b>€ 100,00 + IVA</b>
<b>Aziende Rischio Medio</b>	<b>€ 210,00 + IVA</b>

**SCHEDA DI ADESIONE**  
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Formazione per Addetti all'Emergenza Incendi aziendale  
in conformità al D. Lgs. 81/08 e DM 10 Marzo 1998**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere al corso di Formazione Antincendio:

- Rischio Basso, durata 4 ore, del \_\_\_\_\_ € 100,00 + IVA / partecipante  
 Rischio Medio, durata 8 ore, del \_\_\_\_\_ € 210,00 + IVA / partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso.** L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

TIMBRO E FIRMA

## **Aggiornamento per Addetti all’Emergenza Incendi aziendale in conformità al D.Lgs. 81/08 e circolare prof. 12653 del 23 febbraio 2011**

### **Destinatari**

Il corso di Aggiornamento è rivolto agli addetti già formati che devono solo aggiornare la prova pratica.

### **Obiettivi**

Il D.Lgs. 81/08 indica l’obbligatorietà dell’aggiornamento periodico per gli Addetti all’Emergenza Incendi aziendale.

### **Durata**

La circolare prof. 12653 del 23 Febbraio 2011 dei Vigili del Fuoco indica:

- **Aziende a Rischio Basso: Aggiornamento di 2h;**
- **Aziende a Rischio Medio: Aggiornamento di 5h.**

### **Contenuti (indicati nella circolare prof. 12653 del 23 febbraio 2011)**

Aggiornamento Rischio Basso:

- Esercitazioni pratiche

Aggiornamento Rischio Medio:

- L’incendio e la prevenzione incendi
- Protezione antincendio e procedure da adottare in caso di incendio
- Esercitazioni pratiche

### **Calendario**

- **Aziende a Rischio Basso: 25 Marzo dalle 9:00 alle 11:00**
- **Aziende a Rischio Medio: 25 Marzo dalle 9:00 alle 14:00**

### **Termine iscrizioni**

**18 Marzo**

### **Quota di partecipazione individuale**

<b>Aziende Rischio Basso</b>	<b>€ 70,00 + IVA</b>
<b>Aziende Rischio Medio</b>	<b>€ 150,00 + IVA</b>

**SCHEDA DI ADESIONE**

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Aggiornamento per Addetti all'Emergenza Incendi aziendale**  
*in conformità al D. Lgs. 81/08 e DM 10 Marzo 1998 e circolare prof. 12653 del 23 febbraio 2011*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere al corso di Aggiornamento Antincendio:

- Rischio Basso, durata 2 ore, del \_\_\_\_\_ € 70,00 + IVA / partecipante  
 Rischio Medio, durata 5 ore, del \_\_\_\_\_ € 150,00 + IVA / partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso.** L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

TIMBRO E FIRMA

## **Formazione per Addetti al Primo Soccorso aziendale in conformità al D.Lgs. 81/08 e Decreto 15 Luglio 2003, n° 388**

### **Destinatari**

Il corso di Formazione è rivolto agli addetti al Pronto Soccorso aziendale che il datore di lavoro ha provveduto a nominare in numero adeguato alle esigenze aziendali.

### **Obiettivi**

Fornire al personale le nozioni essenziali per attuare un intervento di primo soccorso in attesa del personale specializzato ed evitare azioni di soccorso errate.

### **Durata**

Il Decreto 15 Luglio 2003, n° 388 prevede:

- **Aziende Gruppo A: Formazione di 16h;**
- **Aziende Gruppo B/C: Formazione di 12h.**

### **Contenuti**

- Allertare il sistema di soccorso
- Riconoscere un'emergenza sanitaria
- Attuare gli interventi di pronto soccorso
- Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta
- Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro
- Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro
- Acquisire capacità di intervento pratico (prova pratica con utilizzo di manichino)

### **Calendario**

- **Aziende Gruppo A: 5, 12, 19 e 26 Febbraio dalle 09:00 alle 13:00**
- **Aziende Gruppo B/C: 5, 12 e 19 Febbraio dalle 09:00 alle 13:00**

### **Termine iscrizioni**

**29 Gennaio**

### **Quota di partecipazione individuale**

<b>Aziende Gruppo A</b>	<b>€ 250,00 + IVA</b>
<b>Aziende Gruppo B/C</b>	<b>€ 200,00 + IVA</b>

**SCHEDA DI ADESIONE**

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Formazione per Addetti al Primo Soccorso aziendale  
in conformità al D.Lgs. 81/08 e Decreto 15 Luglio 2003, n° 388**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

chiede di iscrivere al corso di Formazione Primo Soccorso:

Gruppo A, durata 16 ore, del \_\_\_\_\_ € 250,00 + IVA / partecipante

Gruppo B/C, durata 12 ore, del \_\_\_\_\_ € 200,00 + IVA / partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso. L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota**

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

## **Aggiornamento per per Addetti al Primo Soccorso aziendale in conformità al D.Lgs. 81/08 e Decreto 15 Luglio 2003, n° 388**

### **Destinatari**

Il corso di Aggiornamento è rivolto agli addetti già formati che devono solo aggiornare la parte pratica, secondo le nuove disposizioni del Decreto 15 Luglio 2003, n° 388. **L'aggiornamento è obbligatorio ogni 3 anni.**

### **Obiettivi**

Tutti gli addetti alla squadra di primo soccorso hanno l'obbligo di rinnovare la formazione di aggiornamento con cadenza triennale.

### **Durata**

Il Decreto 15 Luglio 2003, n° 388 prevede:

- **Aziende Gruppo A: Aggiornamento di 6h;**
- **Aziende Gruppo B/C: Aggiornamento di 4h;**

### **Contenuti**

- Acquisire capacità di intervento pratico (prova pratica con utilizzo di manichino)

### **Calendario Date Lezioni**

- **Aziende Gruppo A: 5 Febbraio dalle 9:00 alle 13:00 e 12 Febbraio dalle 09:00 alle 11:00;**
- **Aziende Gruppo B/C: 5 Febbraio dalle 09:00 alle 13:00**

### **Termine iscrizioni**

**29 Gennaio**

### **Quota di partecipazione**

<b>Aziende Gruppo A</b>	<b>€ 130,00 + IVA</b>
<b>Aziende Gruppo B/C</b>	<b>€ 100,00 + IVA</b>

**SCHEDA DI ADESIONE**

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Aggiornamento per Addetti al Primo Soccorso aziendale  
in conformità al D.Lgs. 81/08 e Decreto 15 Luglio 2003, n° 388**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

chiede di iscriversi al corso di Aggiornamento Primo Soccorso:

Gruppo A, durata 6 ore, del \_\_\_\_\_ € 130,00 + IVA / partecipante

Gruppo B/C, durata 4 ore, del \_\_\_\_\_ € 100,00 + IVA / partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso. L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota**

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

## **Formazione Sicurezza Generale dei Lavoratori** *in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

### **Destinatari**

Il corso è rivolto ai Dipendenti neo assunti o che non hanno mai effettuato corsi di formazione in merito alla Sicurezza e Salute sul Lavoro.

### **Obiettivi**

Formazione obbligatoria per lavoratori e neo assunti.

### **Durata**

L'Accordo Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011 prevede:

➤ **Per tutti i settori di Attività: Formazione di 4h;**

### **Contenuti**

- Il D.Lgs. 81/08, struttura e contenuti;
- Le figure della Sicurezza in azienda, Obblighi, Diritti e Responsabilità:
- Datore di Lavoro, RSPP, Medico Competente, RLS, Preposti, Addetti alla gestione delle emergenze, Lavoratori;
- Il Documento di Valutazione dei Rischi, la riunione annuale, le misure di prevenzione e protezione adottate in azienda.

### **Calendario**

➤ **Per tutti i settori di Attività: 14 Gennaio dalle 9:00 alle 13:00**

### **Termine iscrizioni**

**7 Gennaio**

### **Quota di partecipazione**

➤ **Per tutti i settori di Attività: € 80,00 + IVA.**

**SCHEDA DI ADESIONE**  
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Formazione Sicurezza Generale dei Lavoratori**  
*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_  
Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al corso, durata 4 ore, del \_\_\_\_\_ € 80,00 + IVA / partecipante:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso. L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota**

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito.

TIMBRO E FIRMA

## Corso Formazione Specifica dei Lavoratori in attività a Rischio Basso

*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

### Destinatari

Il corso è rivolto ai **Dipendenti che lavorano in attività a Rischio Basso**, in conformità all'Accordo Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011.

**Nota Bene:** l'Accordo disciplina che, i lavoratori delle Aziende che non svolgano mansioni che comportino la loro presenza, anche saltuaria, nei reparti produttivi, a prescindere dal settore di appartenenza, possono frequentare i corsi individuati per il Rischio Basso (Es: impiegati che svolgono la propria mansione solamente in ufficio).

**Nota Bene:** non è Responsabilità di Bioteco srl verificare che i partecipanti iscritti al corso svolgano specificamente la mansione indicata nell'oggetto del corso proposto.

### Obiettivi

Formazione obbligatoria per lavoratori e neo assunti.

### Durata

L'Accordo Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011 prevede per tutti i settori di Attività la Formazione di 4h.

### Calendario

➤ **Per tutti i settori di Attività: 16 Gennaio dalle 9:00 alle 13:00**

### Termine iscrizioni

**9 Gennaio**

### Quota di partecipazione

➤ **Per tutti i settori di Attività: € 90,00 + IVA.**

**SCHEDA DI ADESIONE**

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Formazione Sicurezza Specifica dei Lavoratori Rischio Basso**  
in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al corso, durata 4 ore, del \_\_\_\_\_ € 90,00 + IVA / partecipante:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Mansione

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso. L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota**

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito.

TIMBRO E FIRMA

## **Formazione Sicurezza Specifica dei Lavoratori**

### **in attività a Rischio Alto**

**in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011**

#### **Destinatari**

Il corso è rivolto ai **Dipendenti che lavorano in attività a Rischio Alto**, in conformità all'Accordo Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011.

**Nota Bene:** non è Responsabilità di Bioteco srl verificare che i partecipanti iscritti al corso svolgano specificamente la mansione indicata nell'oggetto del corso proposto.

#### **Obiettivi**

Formare i lavoratori in merito ai rischi ai quali sono soggetti durante lo svolgimento delle proprie mansioni in azienda e sulle misure di prevenzione e protezione che possono essere messe in atto per ridurre tali rischi.

#### **Durata**

L'Accordo Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011 prevede per le attività a Rischio Alto 12 ore di formazione.

#### **Calendario**

**16, 21 e 23 Gennaio dalle 9:00 alle 13:00**

#### **Termine iscrizioni**

**9 Gennaio**

#### **Quota di partecipazione**

➤ **Per tutti i settori di Attività: € 240,00 + IVA.**

**SCHEDA DI ADESIONE**  
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)

**Formazione Sicurezza Specifica dei Lavoratori Rischio Alto**  
*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_  
Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al corso, durata 12 ore, del \_\_\_\_\_ € 240,00 +IVA/partecipante:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Mansione

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso.** L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito.

TIMBRO E FIRMA

## Formazione Particolare Aggiuntiva per il Preposto

*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

### Destinatari

Corso di Formazione rivolto ai Preposti, secondo il D.Lgs. 81/08 il Preposto è:  
*“persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovrintende alla attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa”.*

### Obiettivi

L'accordo prevede una formazione Particolare Aggiuntiva che integra quella dei lavoratori (Formazione Generale e Formazione Specifica)

### Durata

➤ **Formazione Aggiuntiva Particolare: 8 ore**

### Calendario

**11 e 13 Febbraio dalle 9:00 alle 13:00**

### Termine iscrizioni

**4 Febbraio**

### Quota individuale di partecipazione

**€ 220,00 + IVA per partecipante**

**SCHEDA DI ADESIONE**

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biascon.it](mailto:formazione@biascon.it)

**Formazione Particolare Aggiuntiva per il Preposto**

*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_  
Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al corso, durata 8 ore, del \_\_\_\_\_ € 220,00 + IVA/partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso.** L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito.

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

## **Aggiornamento Particolare Aggiuntivo per il Preposto**

*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

### **Destinatari**

Corso di Formazione rivolto ai Preposti, secondo il D.Lgs. 81/08 il Preposto è:  
*“persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovrintende alla attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa”.*

### **Obiettivi**

L'accordo prevede una formazione Particolare Aggiuntiva che integra quella dei lavoratori (Formazione Generale e Formazione Specifica)

### **Durata**

➤ **Aggiornamento Aggiuntivo Particolare: 6 ore**

### **Calendario**

**11 Febbraio dalle ore 09.00 alle ore 13.00**

**13 Febbraio alle ore 09.00 alle ore 11.00**

### **Termine iscrizioni**

**4 Febbraio**

### **Quota individuale di partecipazione**

**€ 160,00 + IVA per partecipante**

**SCHEDA DI ADESIONE**  
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a [formazione@biascon.it](mailto:formazione@biascon.it)

**Aggiornamento per il Preposto**  
*in conformità al D.Lgs 81/08 e Nuovo Accordo Stato Regioni 21 Dicembre 2011*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/Legale rappresentante  
della Ditta \_\_\_\_\_ Codice Ateco \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

Riferimento aziendale per comunicazioni Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
chiede di iscrivere al corso, durata 6 ore, del \_\_\_\_\_ € 220,00 + IVA/partecipante

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

**Modalità di pagamento** Il pagamento dovrà essere effettuato tramite assegno bancario, da consegnare il primo giorno di corso, o bonifico bancario; in questo secondo caso è richiesta copia dell'attestazione del versamento da presentare il primo giorno di corso. Il destinatario del pagamento è: **BIOTECO S.r.l.**

Per il bonifico le coordinate sono le seguenti: **IBAN: IT95H0538766851000000670883**

**Il pagamento dovrà essere effettuato solamente previa conferma di avvio del corso in oggetto da parte della segreteria organizzativa di Bioteco S.r.l. qualche giorno prima della prima data del corso. L'attestazione del pagamento dovrà esserci esibita all'inizio del corso. In caso di mancato pagamento, non sarà rilasciato l'attestato di partecipazione, e sarà possibile ritirarlo presso Ns sede solamente dopo aver saldato la quota**

**Recesso/disdetta:** in caso il recesso avvenga meno di 5 giorni prima dell'avvio del corso, non è previsto alcun rimborso e verrà fatturato l'intero importo della quota d'iscrizione. In caso di impossibilità del partecipante iscritto, è possibile iscrivere un altro dipendente in sostituzione, indicando nominativo, date e luogo di nascita e codice fiscale.

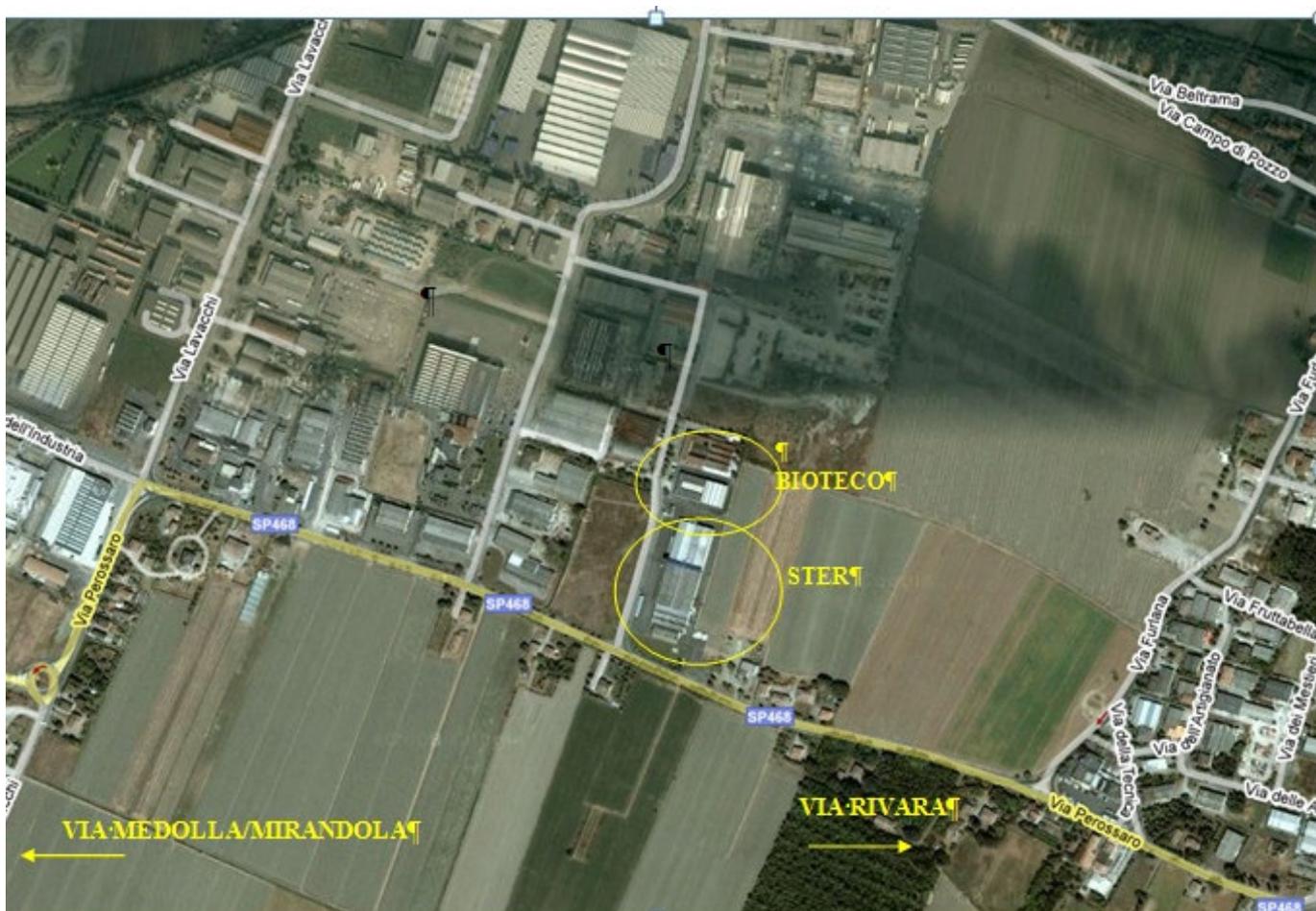
**Sede** Il corso si terrà presso la sala corsi della nostra sede a San Felice, Via del Commercio 212, 41038 San Felice sul Panaro (MO).

Il Sottoscritto Datore di Lavoro autocertifica che, come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011, nei confronti dei lavoratori stranieri è stata verificata con esito positivo, prima della presente iscrizione, la comprensione e la conoscenza della lingua italiana tramite il questionario fornito.

TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_

## Come raggiungerci



**Segreteria Organizzativa**

**Federico Cascini**

**Tel: 0535 82222**

**Fax: 0535 730210**

**Mail: [formazione@biotecosrl.it](mailto:formazione@biotecosrl.it)**