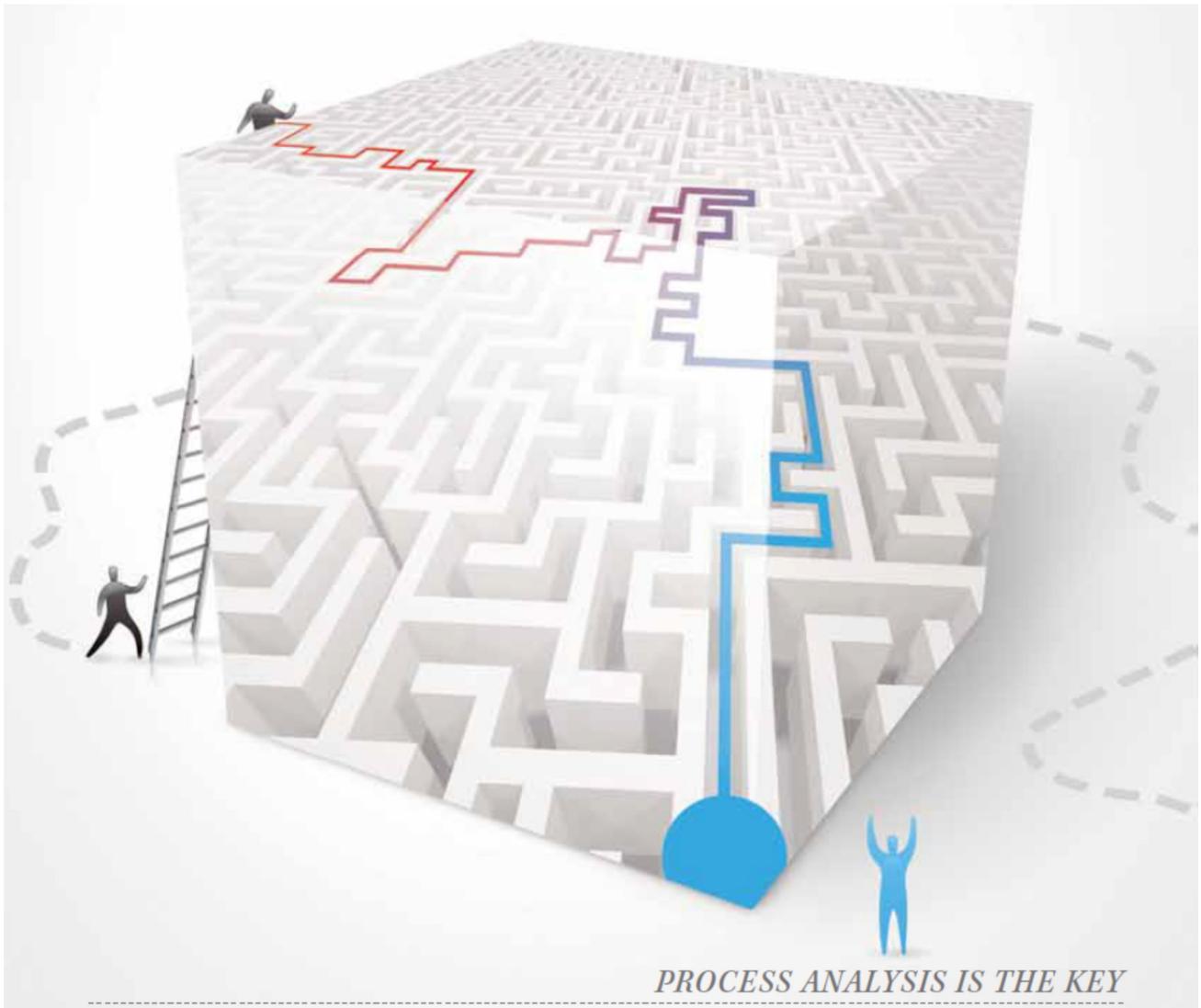


CATALOGO CORSI

4° trimestre 2019



PROCESS ANALYSIS IS THE KEY

Bioteco srl ha organizzato i seguenti corsi per il 4° trimestre 2019:

Formazione ed Aggiornamento per Addetti all’Emergenza Incendi	Pag. 4,6
Formazione ed Aggiornamento per Addetti al Pronto Soccorso	Pag. 8,10
Formazione RLS	Pag. 12
Aggiornamento RLS	Pag. 14
Formazione Particolare Aggiuntiva per il Preposto	Pag. 17
Aggiornamento Particolare Aggiuntivo per il Preposto	Pag. 19
Formazione Sicurezza Generale dei Lavoratori	Pag. 21
Formazione Sicurezza Specifica dei Lavoratori in Attività a Rischio Basso	Pag. 23
Formazione Sicurezza Specifica dei Lavoratori in Attività a Rischio Alto	Pag. 25

Segreteria Organizzativa

Monja Mischiatti

Tel: 0535 82222

Fax: 0535 730210

Mail: 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: 30 Ottobre dalle 09:00 alle 13:00**
- **Aziende a Rischio Medio: 30 Ottobre e 6 Novembre dalle 09:00 alle 13:00**

Termine iscrizioni

23 Ottobre

Quota di partecipazione individuale

Aziende Rischio Basso	€ 100,00 + IVA
Aziende Rischio Medio	€ 210,00 + IVA

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a 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: 20 Novembre dalle 9:00 alle 11:00**
- **Aziende a Rischio Medio: 20 Novembre dalle 9:00 alle 14:00**

Termine iscrizioni

13 Novembre

Quota di partecipazione individuale

Aziende Rischio Basso	€ 70,00 + IVA
Aziende Rischio Medio	€ 150,00 + IVA

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a 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: 7, 14, 21 e 28 Novembre dalle 09:00 alle 13:00**
- **Aziende Gruppo B/C: 7, 14 e 21 Novembre dalle 09:00 alle 13:00**

Termine iscrizioni

31 Ottobre

Quota di partecipazione individuale

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

SCHEDA DI ADESIONE
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a 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: 7 Novembre dalle 9:00 alle 13:00 e 14 Novembre dalle 09:00 alle 11:00;**
- **Aziende Gruppo B/C: 7 Novembre dalle 09:00 alle 13:00**

Termine iscrizioni

31 Ottobre

Quota di partecipazione

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

SCHEDA DI ADESIONE

da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a 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 iscrivere 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 per RLS in conformità al D. Lgs. 81/08

Destinatari

Il corso è rivolto a vuole ricoprire il ruolo di Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 81/08 Art. 37 Comma 11.

Durata

Il D. Lgs. 81/08 prevede una durata complessiva di:

- 32 ore per la formazione

Quote individuali

- **Formazione 32h: € 350,00 + IVA**

Calendario FORMAZIONE

- Martedì 8 Ottobre dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- Martedì 15 Ottobre dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- Martedì 22 Ottobre dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- Martedì 29 Ottobre dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- Martedì 5 Novembre dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- Martedì 12 Novembre dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- Martedì 19 Novembre dalle ore 09.00 alle ore 13.00;
- Martedì 26 Novembre dalle ore 09.00 alle ore 13.00.

Termine iscrizioni

1 Ottobre

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.

SCHEDA DI ADESIONE
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a formazione@biotecosrl.it

Formazione per RLS
in conformità al D. Lgs. 81/08

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 per RLS:

Formazione, durata 32 ore, avvio del _____ € 350,00 + 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 RLS in conformità al D. Lgs. 81/08

Destinatari

Il corso è rivolto a chi ricopre già il ruolo di Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza e deve effettuare l'aggiornamento annuale.

Durata

Il D.Lgs. 81/08 prevede una durata complessiva di:

- 8 ore per l'aggiornamento per le attività con più di 50 dipendenti
- 4 ore per l'aggiornamento per le attività con meno di 50 dipendenti

Quote individuali

- **Aggiornamento 8h: € 240,00 + IVA**
- **Aggiornamento 4h: € 120,00 + IVA**

<p><u>Mod. 1</u> Salute e sicurezza dei lavoratori durante il lavoro. Norme di riferimento. Figure di responsabilità previste dal D.Lgs. 81/2008 Il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (R.L.S.), concetti basilari e linguaggio della prevenzione. Ruoli e collaborazione. La formazione dei dipendenti.</p>	<p style="text-align: right;">Martedì 8 Ottobre 09.00/13.00</p>
<p><u>Mod. 3</u> Rischi Fisici Rumore Vibrazioni Campi elettromagnetici Radiazioni ottiche artificiali</p>	<p style="text-align: right;">Martedì 15 Ottobre 09.00/13.00</p>
<p><u>Mod. 2</u> La sicurezza sul lavoro. Il concetto di Prevenzione e Protezione. Valutazione dei Rischi. Concetto di rischio. Matrice di calcolo. Rischio chimico, rischi cancerogeno e biologico. Classificazione degli agenti biologici</p>	<p style="text-align: right;">Martedì 22 Ottobre 09.00/13.00</p>
<p><u>Mod. 4</u> Il rischio da stress lavoro-correlato Movimentazione manuale dei carichi Rischio per video terminalisti Incidenti ed infortuni mancati</p>	<p style="text-align: right;">Martedì 29 Ottobre 09.00/13.00</p>
<p><u>Mod. 5</u> La salute e l'igiene nelle attività di lavoro. Il ruolo del Medico Competente Il problema delle malattie La sorveglianza sanitaria e il protocollo sanitario Il ruolo dell'addetto al pronto soccorso La vigilanza e le strutture Igiene, abbigliamento e pulizia del personale Gestanti</p>	<p style="text-align: right;">Martedì 5 Novembre 09.00/13.00</p>

Mod. 7 Rischio incendio e gestione delle emergenze Dispositivi di Protezione Individuale	Martedì 12 Novembre 09.00/13.00
---	---------------------------------------

Termine iscrizioni

1 Ottobre

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.

SCHEDA DI ADESIONE
da inviare via fax allo 0535 730210 o via mail a formazione@biotecosrl.it

Aggiornamento per RLS
in conformità al D. Lgs. 81/08

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 per RLS:

Aggiornamento 8 ore – indicare n. 2 Moduli ai quali si vuole partecipare

Mod. ___ del _____ e Mod. ___ del _____ € 240,00 + IVA / partecipante

Aggiornamento 4 ore – indicare n. 1 Modulo al quale si vuole partecipare

Mod. ___ del _____ € 120,00 + 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 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 18 Ottobre dalle 9:00 alle 13:00

Termine iscrizioni

28 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

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 Ottobre dalle ore 09.00 alle ore 13.00

18 Ottobre dalle ore 09.00 alle ore 11.00

Termine iscrizioni

4 Ottobre

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

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

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: 3 Dicembre dalle 9:00 alle 13:00**

Termine iscrizioni

26 Novembre

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

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: 5 Dicembre dalle 9:00 alle 13:00**

Termine iscrizioni

26 Novembre

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

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

5, 10 e 12 Dicembre dalle 9:00 alle 13:00

Termine iscrizioni

26 Novembre

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

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

Come raggiungerci



Segreteria Organizzativa

Monja Mischiatti

Tel: 0535 82222

Fax: 0535 730210

Mail: formazione@biotecosrl.it