

## Corso

# Redazione del POS, PSC, FO con i nuovi modelli semplificati

## OBIETTIVI

Illustrare le importanti novità introdotte dal Decreto Interministeriale del 09/09/2014 anche attraverso esempi pratici di compilazione dei nuovi modelli. Il corso avrà un taglio prevalentemente pratico ed operativo ed è rivolto a tutti coloro che si occupano di sicurezza nei cantieri, dal coordinatore della sicurezza all'RSPP/al Datore di lavoro.

## ARGOMENTI

- Presentazione del decreto interministeriale e delle novità introdotte: principi ispiratori e obiettivi dei modelli semplificati di PSC, FO, POS
- Caratteristiche e uso dei modelli semplificati
- Esercitazioni pratiche sulla redazione dei documenti

## SEDE E SVOLGIMENTO

Il Corso, gestito da RES – Edili Reggio Emilia Scuola, si svolgerà a Reggio Emilia presso la sede Volo dell'Ente, Largo Giambellino 17, a partire da **martedì 17 marzo 2015 dalle ore 14,30 alle ore 18,30**.

Le lezioni proseguiranno nelle giornate del **24–27–31 marzo** sempre con orario 14,30–18,30.

## ISCRIZIONE

L'iscrizione dovrà essere effettuata compilando la scheda sul retro e inviandola a **elisazanoni@res.re.it** entro **venerdì 10 marzo**. Al raggiungimento dei 25 partecipanti le iscrizioni verranno chiuse e verrà data precedenza all'ordine di arrivo.

## ATTESTAZIONI RILASCIATE

A seguito della frequenza del 90% del monte ore, ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di frequenza **valido ai fini dell'aggiornamento al ruolo per il coordinatore della sicurezza**.

E' stata inoltre effettuata la richiesta di riconoscimento crediti formativi professionali - CFP - verso gli Ordini (Ingegneri e Architetti) e Collegio dei Geometri della Provincia di Reggio Emilia.

## COSTI

La quota di iscrizione è di € 200,00 Iva esente per gli iscritti al Servizio aggiornamento al ruolo e di € 320,00 Iva esente per i partecipanti NON iscritti al Servizio e dovrà essere saldata tramite bonifico bancario prima dell'avvio del corso. Le coordinate bancarie per effettuare il pagamento sono indicate nella scheda di iscrizione. Copia del bonifico bancario dovrà essere inviata a RES a completamento dell'iscrizione.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare la coordinatrice dell'attività formativa al n. di telefono **0522-792986** oppure tramite posta elettronica all'indirizzo [marcellacatellani@efpe.it](mailto:marcellacatellani@efpe.it).

**Il sottoscritto (ALLIEVO):**

cognome e nome

**nato:**

a

il

**CF**

**residente:**

in via/piazza

CAP

a (comune)

provincia

<b>RUOLO AZIENDALE</b> (obbligatorio per l'emissione dell'attestato di frequenza)	<b>ISCRIZIONE ORDINI/COLLEGI</b> (obbligatorio per il riconoscimento dei CFP)
<input type="checkbox"/> Operaio → <input type="checkbox"/> Specializzato <input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> Impiegato → <input type="checkbox"/> Tecnico <input type="checkbox"/> Amministrativo <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo (artigiano) <input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Titolare/ datore di Lavoro	<b>Iscritto:</b> <input type="checkbox"/> ARCHITETTI; <input type="checkbox"/> GEOMETRI; <input type="checkbox"/> INGEGNERI; <input type="checkbox"/> PERITI. Provincia Ordine /Collegio: _____ N° di iscrizione: _____

**Confermo l' iscrizione all' ATTIVITA' DIDATTICA:**

**REDAZIONE DEL POS, PSC, FO CON I NUOVI MODELLI SEMPLIFICATI**

Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in € 200,00 (per aderenti al Servizio) o € 320,00 (per i non aderenti al Servizio) IVA esente.

**DATI PER IL BONIFICO BANCARIO**

<b>Banca</b>	Banca Monte dei Paschi di Siena
<b>Dati di C/C</b>	N° 0000000461.76 - ABI 01030 - CAB 12814 -
<b>intestato a</b>	RES – Edili Reggio Emilia Scuola
<b>IBAN</b>	IT 73 U 01030 12814 000000046176

**Chiedo che le comunicazioni relative allo svolgimento dell' attività formativa avvengano:**

**per comunicazioni a mezzo posta ordinaria:**

in via/piazza

CAP

a (comune)

provincia

**per comunicazioni a mezzo posta elettronica:**

all' indirizzo e-mail

**per comunicazioni a mezzo linea telefonica al/i numero/i:**

abitazione

cellulare

fax

altro (specificare)

**Chiedo che la fattura venga emessa a:**

ragione sociale o cognome e nome

**con indirizzo:**

via/piazza

CAP

A (comune)

provincia

**e con dati fiscali:**

partita IVA

codice fiscale

Luogo e data	
Firma	

**"Privacy" (D.Lgs. 196/03)**

Informato ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 106/03, preso atto dei miei diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 106/03 acconsento al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali.

Luogo e data	
Firma	