

Corso

PROGRAMMAZIONE LAVORI E COSTI DELLA SICUREZZA

CONTENUTI

Stima dei costi della sicurezza

Introduzione al D.Lgs 81
Contenuti minimi del PSC
I riferimenti normativi
Costi e oneri della sicurezza

Programmazione dei lavori

Principi generali di programmazione dei lavori
Inserimento delle risorse
Valorizzazione del programma lavori
Analisi temporale dei costi

FINALITA'

Obiettivo del corso è comprendere le dinamiche della attività di cantiere, delle risorse e dei tempi necessari; saper utilizzare, di conseguenza, le tecniche di analisi e di programmazione necessarie alla efficace gestione delle attività stesse. Particolare attenzione agli aspetti economici ed organizzativi che caratterizzano l'applicazione delle normative sulla sicurezza.

Il corso è tenuto da docenti che professionalmente applicano le tematiche trattate e sarà sviluppato anche attraverso casi ed esempi concreti, prevedendo lo sviluppo di project work individuale.

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 **giovedì 7 maggio 2015 dalle ore 14,30 alle ore 18,30**. Le lezioni proseguiranno nelle giornate del **12-14-19 maggio e 4 giugno 2015** sempre con orario 14,30-18,30.

ISCRIZIONE

L'iscrizione dovrà essere effettuata compilando la scheda sul retro e inviandola a **marcellacatellani@res.re.it** entro **martedì 28 aprile**. 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.

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

COSTI

La quota individuale di iscrizione è di **€ 370,00** (suddivisibile in due rate da € 200,00 + € 170,00) e dovrà essere saldata, tramite bonifico bancario, prima dell'avvio del corso (la seconda rata prima della fine 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.

Il sottoscritto (ALLIEVO):

cognome e nome

nato:

a il

CF

residente:

in via/piazza CAP

a (comune) provincia

<p>RUOLO AZIENDALE (obbligatorio per l'emissione dell'attestato di frequenza)</p> <p><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</p>	<p>ISCRIZIONE ORDINI/COLLEGI (obbligatorio per il riconoscimento dei CFP)</p> <p>Iscritto: <input type="checkbox"/> ARCHITETTI; <input type="checkbox"/> GEOMETRI; <input type="checkbox"/> INGEGNERI; <input type="checkbox"/> PERITI.</p> <p>Provincia Ordine /Collegio: _____ N° di iscrizione: _____</p>
---	---

Confermo l' iscrizione all' ATTIVITA' DIDATTICA:

PROGRAMMAZIONE LAVORI E COSTI DELLA SICUREZZA

Allego copia del documento attestante l' avvenuto pagamento della quota di iscrizione, fissata in € 370,00 (€ 300+e 170) IVA esente.

DATI PER IL BONIFICO BANCARIO

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

**Chiedo che le comunicazioni relative allo svolgimento dell' attività formativa avvengano:
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	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>

"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	<input type="text"/>
Firma	<input type="text"/>