

CORSO DI FORMAZIONE SICUREZZA PREPOSTO
Art. 37, comma 2 D.Lgs. 81/08 s.m.i. - Accordo Stato Regioni 2025

CHI DEVE FREQUENTARE

Il D.Lgs. 81/2008, all'art. 47, definisce la figura di **PREPOSTO**, la "persona che, in ragione delle competenze professionali e nei limiti di poteri gerarchici e funzionali adeguati alla natura dell'incarico conferitogli, sovrintende all'attività lavorativa e garantisce l'attuazione delle direttive ricevute, controllandone la corretta esecuzione da parte dei lavoratori ed esercitando un funzionale potere di iniziativa..."

Tale ruolo può essere ricondotto a figure quali: capo-officina, capo-reparto, capo-cantiere, capo-squadra, ecc... In considerazione di ciò si potrebbe verificare che in un'azienda siano presenti anche più Preposti.

Gli addetti incaricati dovranno essere **FORMATI** ed **AGGIORNATI** con periodicità **BIENNALE**. I corsi hanno una durata pari a:

- **12 ore** per il Corso **COMPLETO**
- **6 ore** per il Corso di **AGGIORNAMENTO**

La formazione dei Preposti deve comprendere quella per i lavoratori e deve essere integrata da una formazione particolare, in relazione ai compiti esercitati in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

SANZIONI MANCATA FORMAZIONE

Per la mancata formazione, le sanzioni previste per il datore di lavoro e dirigente corrispondono **all'arresto da due a quattro mesi o all'ammenda da € 1.315,20 a € 5.699,20**.

PROGRAMMA DEL CORSO

- Principali soggetti coinvolti e relativi obblighi
- Relazioni tra i vari soggetti interni ed esterni del sistema di prevenzione.
- Definizione e individuazione dei fattori di rischio
- Incidenti e infortuni mancati.
- Tecniche di comunicazione e sensibilizzazione dei lavoratori.
- Valutazione dei rischi dell'Azienda
- Individuazione delle misure tecniche, organizzative e procedurali di prevenzione e protezione
- Modalità di esercizio della funzione di controllo.

L'Accordo Stato-Regioni del 21 Dicembre 2011 disciplina la durata, i contenuti minimi, le modalità della formazione e dell'aggiornamento del preposto ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. n. 81/2008.

DOCUMENTAZIONE

La **ST Project**, rilascerà a ciascun partecipante, alla fine del corso, verificata la presenza almeno al 90% delle lezioni, idoneo **attestato di formazione**.

LUOGO E DATE DEL CORSO

Il corso si terrà **presso la sede:**

ST Project srl

Via Caduti sul Lavoro, 22 - Isola della Scala (VR)

GIOVEDÌ 8 OTTOBRE 2026 (corso completo)

VENERDÌ 9 OTTOBRE 2026 (corso completo e aggiornamento)

ORARIO: 9.00 – 12.00 // 14.00 – 17.00

**Le iscrizioni si riceveranno fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti
30 persone**

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di partecipazione al corso, viene quantificata in:

- Corso **COMPLETO (12 ORE)** € 200,00 + IVA (€ 244,00)
- Corso di **AGGIORNAMENTO (6 ORE)** € 100,00 + IVA (€ 122,00)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- ☐ **ASSEGNO BANCARIO/CIRCOLARE** intestato alla **ST Project srl**
- ☐ **BONIFICO BANCARIO** da effettuarsi sul c/c intestato **ST Project srl**, BANCA **VERONESE**, Ag. di Isola della Scala (VR), **IT 61 U 08322 59500 000000 821072**, indicando la seguente causale: **FORMAZIONE PREPOSTO**
- ☐ **RIBA 30 GG DATA FATTURA + SPESE BANCARIE**
- ☐ **BANCOMAT/CARTA DI CREDITO**

I collaboratori dello Studio sono a completa disposizione per ogni ulteriore chiarimento

ST Project srl

**IN CASO D'ACCETTAZIONE, SI PREGA DI RITRASMETTERE
COMPILATA L'ALLEGATA "SCHEDA D'ISCRIZIONE"**

SCHEDA ISCRIZIONE - CORSO PREPOSTO

Art. 37 D.Lgs. 81/08 s.m.i. - Accordo Stato Regioni 2025

DA COMPILARE E RESTITUIRE VIA MAIL (INFO@STPROJECT.IT)

RAGIONE SOCIALE _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ CAP _____

P. IVA _____ COD. FISCALE _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

CODICE ATECO 2025 _____

CODICE DESTINATARIO FATTURE ELETTRONICHE _____

C H I E D E I S C R I Z I O N E A L

- Corso **COMPLETO (12 ORE)** **€ 200,00 + IVA (€ 244,00)**
- Corso di **AGGIORNAMENTO (6 ORE)** **€ 100,00 + IVA (€ 122,00)**

MODALITÀ DI PAGAMENTO – BARRARE IL PRESCELTO

- ☐ **ASSEGNO BANCARIO/CIRCOLARE** INTESTATO ALLA **ST Project srl**
- ☐ **BONIFICO BANCARIO** DA EFFETTUARSI SUL C/C INTESTATO ST PROJECT SRL, BANCA **VERONESE**, AG. DI ISOLA DELLA SCALA (VR), **IT 61 U 08322 59500 000000 821072**, INDICANDO LA SEGUENTE CAUSALE: **FORMAZIONE PREPOSTO**
- ☐ **RIBA 30 GG DATA FATTURA + SPESE BANCARIE:** ABI _____ CAB _____
- ☐ **BANCOMAT/CARTA DI CREDITO**

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Desideriamo informarla che ai sensi del GDPR (Regolamento UE n. 2016/679) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. La scrivente informa ai sensi del Regolamento UE 679/2016:

- 1 i dati forniti verranno trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti dalle stesse derivanti, nonché per una efficace gestione dei rapporti; in particolare per adempimenti di legge, connessi a norme civilistiche, fiscali e contabili; gestione amministrativa del rapporto; adempimento degli obblighi contrattuali; gestione degli archivi, gestione della corrispondenza e dei fax; finalità di marketing operativo e strategico; segnalazione a potenziali clienti della clientela acquisita.
- 2 Il trattamento e la conservazione dei dati saranno effettuati mediante l'ausilio di mezzi e strumenti informatici e/o cartacei, secondo le modalità atte a garantire l'integrità, la sicurezza e la riservatezza;
- 3 il conferimento dei dati è obbligatorio per l'assolvimento degli obblighi di legge e/o contrattuali; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporterà la mancata esecuzione del contratto/la mancata esecuzione del rapporto; le conseguenze del mancato conferimento dei dati non riconducibili ad obblighi di legge o contrattuali verrà valutato di volta in volta dallo scrivente
- 4 ferme restando le comunicazioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati a soggetti esterni che 05057830233 con la scrivente;
- 5 il titolare del trattamento è "ST Project srl" con sede in Isola della Scala (VR), Via Caduti sul Lavoro, 22 – cod. fisc. e partita IVA 05057830233 nella persona del suo legale rappresentante;
- 6 il Responsabile del trattamento è la ST Project srl;
- 7 i dati verranno trattati per tutta la durata dei rapporti instaurati e anche successivamente per quanto indicato al punto 1.

Si informa che con l'attivazione del contratto/collaborazione con ST Project srl si ritiene concesso il consenso per il trattamento dei Suoi dati, per i quali in ogni momento potrà esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 679/2016, attraverso richiesta scritta.

PARTECIPANTE	
☐ CORSO COMPLETO (12 ORE)	☐ CORSO AGGIORNAMENTO (6 ORE)
COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
MANSIONE LAVORATIVA	CODICE FISCALE

PARTECIPANTE	
☐ CORSO COMPLETO (12 ORE)	☐ CORSO AGGIORNAMENTO (6 ORE)
COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
MANSIONE LAVORATIVA	CODICE FISCALE

PARTECIPANTE	
☐ CORSO COMPLETO (12 ORE)	☐ CORSO AGGIORNAMENTO (6 ORE)
COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
MANSIONE LAVORATIVA	CODICE FISCALE

PARTECIPANTE	
☐ CORSO COMPLETO (12 ORE)	☐ CORSO AGGIORNAMENTO (6 ORE)
COGNOME	NOME
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
MANSIONE LAVORATIVA	CODICE FISCALE