**MODULO DI ADESIONE AI CORSI IN AULA**

**Identificazione azienda richiedente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione azienda****(Ragione sociale)** |  |
| **Sede Legale** |  |
| **P.IVA** |  | **Codice Ateco** |  |
| **Recapiti telefonici** **(indicare anche referente)** |  |
| **Email** |  |
| **Email certificata (pec)** |  |

|  |
| --- |
| **Classificazione del rischio aziendale in base all’esito del DVR e codice Ateco 02/07***(Ai sensi dell’Accordo Stato Regioni del 21/12/11 richiamato dall’art.37 D.Lgs.81/08)*  |
| **Da DVR:**  | **RISCHIO BASSO**  | **RISCHIO MEDIO**  | **RISCHIO ALTO**  |  |
| **Classificazione rischio incendio***(Ai sensi del D.M. del 10/03/1998)* 

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RISCHIO BASSO**  | **RISCHIO MEDIO**  | **RISCHIO ALTO**  |

 | **Classificazione gruppi primo soccorso***(Ai sensi del D.M.388/2003)* 

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPPI B/C**  | **GRUPPI A**  |

 |

**Elenco persone da iscrivere**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Codice corso** | **Data corso** | **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Mansione****(codice ISTAT)** | **Data di nascita** | **Luogo di nascita** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Modalità iscrizione**

Inviare alla segreteria organizzativa via Fax e/o e-mail entro **15 giorni prima dell’ inizio del corso**, il presente modulo di adesione.

**Modalità pagamento onde essere ammessi in aula**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mediante assegno, contanti, ecc. da effettuarsi contestualmente prima di inizio corso |
|  | Mediante bonifico da effettuarsi 5 giorni prima di inizio corsoIntestato a : F.V. SRL UNIPERSONALE IMPRESA SOCIALEBanca Carige Agenzia 13: IBAN IT 25 T 06175 01413 00000 136 0080 |

**ALLEGATO ALL’ADESIONE AI PERCORSI FORMATIVI**

**PREMESSA**

I percorsi formativi proposti oltre ad essere **un obbligo normativo inderogabile**, hanno lo scopo di sensibilizzare tutte quelle figure aziendali che a vario titolo possono frequentare gli ambienti di lavoro pertinenti, consentendo l’adozione di comportamenti atti alla salvaguardare della propria sicurezza e salute e quella delle altre persone presenti

**Per “lavoratore”** così come definito all’art. 2 del D.Lgs. 81/08 s’intende la persona che, indipendentemente dalla tipologia contrattuale, svolge un’attività lavorativa nell’ambito dell‘organizzazione di un datore di lavoro pubblico o privato, con o senza retribuzione, anche al solo fine di apprendere un mestiere, un’arte o una professione. Al lavoratore così definito è equiparato: il socio lavoratore di cooperativa o di società, anche di fatto, l’associato in partecipazione il soggetto beneficiario delle iniziative di tirocini formativi e di orientamento ecc.

**TEMPI DI ADEGUAMENTO**

* Corsi di formazione generale e specifica**: entro 60 giorni data assunzione/prestazione** con previsione di aggiornamento quinquennale (obbligatorio) e verifica annuale per mantenimento competenze acquisite **(consigliato)**
* Corsi di formazione per Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza: **in tempi brevi dall’individuazione**
* Corsi di formazione per Dirigenti e Preposti: **in tempi brevi dall’individuazione**
* Corsi di formazione per addetti emergenze**: in tempi brevi dall’individuazione**
* Corsi di formazione/addestramento particolare (DPI 3° categoria, mezzi sollevamento, lavori in quota, lavori in spazi confinati, lavori con rischio elettrico, ecc.: **prima di inizio attività**

**SANZIONI PER INOTTEMPERANZA**

* ARRESTO da 2 a 4 mesi o ammenda da 1200 a 5200 euro
* SOSPENSIONE attività imprenditoriale

**NOTE IMPORTANTI PER PERCORSI FORMATIVI:**

* Per i lavoratori stranieri inviare una sottoscrizione del lavoratore inerente la comprensione scritta e parlata della lingua italiana. Se viene scritta e parlata altra lingua: specificare quale.
* L’attestato di frequenza formativa verrà rilasciato previa frequenza di **almeno il 90%** delle ore di formazione e superamento della verifica diapprendimento con pagamento assolto delle somme sopra specificate per ciascun lavoratore. In caso di mancato superamento della verifica il lavoratore è riammissibile a un’ulteriore prova scritta oppure orale . In caso di frequenza insufficiente sono comunque dovute le somme d’iscrizione.

**PRIVACY (D.lgs. 196/2003)**

La compilazione del presente modulo implica l’autorizzazione da parte del richiedente, all’utilizzo dei dati in esso contenuti in forma anonima e collettiva e non saranno pertanto trasmessi a terzi se non previo consenso espresso dell’azienda e/o persona fisica. La sottoscrizione del presente modulo è valevole anche come delega alla gestione e collaborazione con gli oganismi paritetici e/o enti bilaterali di competenza.

Consenso (barrare la casella per consenso privacy)

Data compilazione ………………………………

Firma del responsabile Aziendale

…………………………………………………….