



**MODULO DI ADESIONE AI CORSI DI
FORMAZIONE LAVORATORI
(GENERALE E SPECIFICA)
Ai sensi dell'art. 37 del D.lgs. 81/08 e s.m.i.**

SETTEMBRE – DICEMBRE 2017



SEDE CORSI	Via XX Settembre,34/10- 5° Piano -16121 Genova
	Tel.010.6091360 - 3928779583
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA	segreteria@fondazionevibracci.eu

IDENTIFICAZIONE AZIENDA RICHIEDENTE

AZIENDA (Ragione sociale)	
Sede Legale	
P.IVA	
Recapiti (indicare anche referente)	
Email Email pec	
Codice Ateco	
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: <input type="checkbox"/> R. BASSO <input type="checkbox"/> R. MEDIO <input type="checkbox"/> R. ALTO	

SESSIONE FORMATIVA

MESE: _____

TIPOLOGIA CORSI IN AULA

TIPOLOGIA CORSO	PREZZO UNITARIO
Corso di AGGIORNAMENTO FORMAZIONE 6 ore	€ 50+IVA/h/lav

ISCRIZIONE ADDETTI

CODICE CORSO	NOMINATIVO LAVORATORE (COGNOME E NOME)	CODICE FISCALE	MANSIONE (codice Istat)	DATA E LUOGO DI NASCITA
	1)			
	2)			
	3)			
	4)			

Modalità iscrizione

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

Modalità pagamento onde essere ammessi in aula

- Mediante assegno e/o contanti ecc.... da effettuarsi contestualmente prima inizio corso
- Mediante bonifico da effettuarsi 5 giorni prima inizio corso

INTESTATO A : F.V. SRL UNIPERSONALE IMPRESA SOCIALE

Banca 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° cat.mezzi sollevamento; lavori in quota; lavori in spazi confinati; lavori con rischio elettrico; ecc...): **Prima 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 di apprendimento 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 organismi paritetici e/o enti bilaterali di competenza.

Consenso (barrare la casella per consenso privacy)

Data compilazione

Firma del responsabile Aziendale
