**Modulo per la Richiesta di collaborazione dell’OPT Siracusa nello svolgimento endoaziendale della formazione "di base o di settore" rivolta ai lavoratori edili.**

Siracusa,

Trasmissione Spett.le

via peca optsiracusa@pec.it **OPT Siracusa**

viale Ermocrate, 6

96100 SIRACUSA

**Oggetto: Richiesta di collaborazione dell'Organismo Paritetico di settore prevista dall'art. 37, comma 12 del D.Lgs. 81/08.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il sottoscritto | | | | nato a | |
| il | C.F. | | | | |
| nella qualità di datore di lavoro dell'Impresa | | | | | |
| con sede in | | via | | | n. |
| P.Iva | | | pec | | |
| tel. | | | email | | |

operante nel settore delle costruzioni (ATECO F), **richiede** ai sensi dell'art. 37, comma 12 del D.Lgs. 81/08, la collaborazione di OPT Siracusa nell'attuazione del corso di formazione per i propri lavoratori di cui all'Accordo in sede di Conferenza Permanente tra Stato/Regioni/Provincie Autonome n. 221 del 21 dicembre 2011 (G.U. n. 8 del 11 gennaio 2012).

A tal fine comunica i seguenti dati utili all’OPT Siracusa per la verifica formale del rispetto dei disposti di legge:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsabile del Progetto Formativo - RPF: | | | |
| Recapito telefonico del RPF: | | | |
| Docente/i: | | | |
| Recapito telefonico del docente/i: | | | |
| Durata del corso: | | | |
| Sede di svolgimento: | | | |
| Date di svolgimento: | | | |
| Orari di svolgimento: | | | |
| Modalità didattiche: (es. lezioni frontali) | | | |
| Modalità della verifica dell'apprendimento: (es. test a risposta multipla) | | | |
| Numero dei lavoratori: (max 35 unità) | | Generalità dei lavoratori: | |
| n. | Nome e Cognome | Codice Fiscale | Mansione |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 | (fino a max 35 unità) |  |  |

**Si allega programma dettagliato** con i contenuti del corso desunti dall'Accordo N. 221/CSR del 21.12.2011, declinati secondo le peculiarità del settore edile e l'effettiva attività svolta dall'Impresa, e subordinati all'esito della Valutazione dei Rischi.

Ai fini di una maggior efficacia dell'attività di formazione dei lavoratori, il sottoscritto **si impegna** a rispettare i suggerimenti forniti da OPT Siracusa nonché ad attenersi integralmente alle modalità operative predisposte da OPT Siracusa, che si considerano parte integrante della presente richiesta e delle quali dichiara di aver preso visione, oltre a quanto previsto in materia dal D.Lgs. 81/08 e dall'Accordo Stato/Regioni/Provincie Autonome n. 221 del 21.12.2011.

Lo scrivente, consapevole delle sanzioni previste dalla norma nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara**

di aver verificato l'idoneitàprofessionale dei docenti acquisendo i relativi curricula vitae da cui si evince il possesso dei requisiti previsti dal Decreto Interministeriale 6 marzo 2013 (G.U. n. 65 del 18.03.2013).

TIMBRO e FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi della normativa (legge 196/2003 e ss.mm.ii) vigente sulla privacy, responsabile del trattamento dei dati contenuti nel presente modello è l’Ente Scuola Edile – CPT Organismo Paritetico Territoriale per la formazione e sicurezza in edilizia della provincia di Siracusa in breve **OPT Siracusa** con sede in V.le Ermocrate, 6 - 96100 Siracusa.

Si autorizza esplicitamente l’Ente Scuola Edile – CPT Organismo Paritetico Territoriale per la formazione e sicurezza in edilizia della provincia di Siracusa in breve **OPT Siracusa** ad utilizzare in qualsivoglia forma scritta o elettronica i dati personali dichiarati per le attività finalizzate al perseguimento degli scopi istituzionali e, nello specifico, al fine di garantire il buon esito dell’iniziativa formativa, senza alcuna utilizzazione commerciale dei dati stessi, che resta esplicitamente esclusa dalla presente autorizzazione.

TIMBRO e FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_