

Da inviare all'indirizzo e-mail fiimi.ebat@gmail.com

RICHIESTA DI COLLABORAZIONE CON ORGANISMO PARITETICO

Informativa riguardante l'attuazione di percorsi formativi per i lavoratori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

Si chiede, ai sensi dell'art. 37 comma 12 del D. Lgs. 81/08 e dell'Accordo Permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011, la collaborazione dell'Organismo Paritetico provinciale per il settore agricoltura (individuato come tale dal CCPL degli operai agricoli e florovivaisti al Titolo VII – art. 20) nell'attuazione dei corsi di formazione per i lavoratori, i preposti e/o i dirigenti.

<input type="checkbox"/> MULTIAZIENDALE I lavoratori provengono da diverse aziende	<input type="checkbox"/> AZIENDA SINGOLA Ragione sociale _____
--	--

TIPO DI CORSO	LIVELLO DI RISCHIO	NUMERO PARTECIPANTI*	DATA o PERIODO

*n° massimo previsto dall'ASR 21 dicembre 2011: 35 partecipanti

Il corso è svolto dal formatore (nome e cognome) _____

Il Responsabile del progetto formativo è (nome e cognome) _____

I corsi saranno svolti presso la struttura situata in via _____

e con le seguenti modalità:

- in presenza
- in FAD Sincrona (formazione a distanza in collegamento diretto)
- in modalità mista (in presenza e in FAD)

Le prime 4 ore del corso (parte generale) saranno svolte in modalità e-learning: Sì No

Si dichiara che i corsi di formazione saranno conformi ai contenuti ed alle modalità stabilite dall'art. 37 del D. Lgs. 81/08 e all'ASR 21 dicembre 2011 e ad ulteriori specifiche fornite dai Contratti Collettivi applicabili.

Luogo e Data _____, li ___/___/____

Il *Responsabile del Progetto Formativo*

Firma _____

Il *Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza per conoscenza come previsto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. d) del D. Lgs. 81/08*

Firma _____

