



ENTE BILATERALE TERZIARIO DISTRIBUZIONE E SERVIZI

**FORMAZIONE LAVORATORI
RICHIESTA DI COLLABORAZIONE
Modello per formazione PLURIAZIENDALE
(D.Lgs 81/2008 Art.37)**

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della società/ente di formazione _____
con sede in _____ Via/P.zza _____
P.IVA/CF _____

intende organizzare il seguente progetto formativo:

(Indicare se previsto, il titolo del progetto)

Nominativo del Responsabile del progetto formativo:

(Indicare il/i nominativo/i delle persone che curano la realizzazione del progetto e l'attuazione del corso)

Moduli formativi previsti:

Formazione Generale

Formazione specifica per i settori della classe di rischio basso

Formazione specifica per i settori della classe di rischio medio

Formazione specifica per i settori della classe di rischio alto





Allega alla presente richiesta la seguente documentazione:

Modello A: modello formativo FORMAZIONE GENERALE

Modello B: modello formativo FORMAZIONE SPECIFICA

Modello C: elenco aziende che parteciperanno al percorso formativo

Fac-simile / modello registro didattico e di presenza (a cui successivamente dovrà seguire copia del registro debitamente firmato)

Curriculum vitae dei docenti impiegati (in formato europeo)

Dichiarazione in autocertificazione dell'idoneità dei locali/aule formative

Fac-simile / modello attestato di frequenza

Luogo e data, _____

Ditta Società
(Timbro e firma)

Ente di Formazione
(Timbro e firma)



DA COMPILARE A CURA DEGLI UFFICI

A seguito della valutazione della documentazione presentata da:

il giorno ___ / ___ / 20

In relazione alla definizione e la realizzazione del piano formativo

VISTO

La vigente normativa in materia di prevenzione e sicurezza luoghi di lavoro e, in particolare, l'Accordo tra il Ministero del lavoro e delle politiche sociali, il Ministero della salute, Le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano per la formazione dei lavoratori ai sensi dell'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81;
- il ruolo assegnato agli Organismi Paritetici ed agli Enti Bilaterali provinciali dalla legge e dal vigente CCNL di categoria;

Con la presente l'Ente Bilaterale del Terziario Distribuzione e Servizi della Provincia di Reggio Calabria

DICHIARA CHE

L'Ente di Formazione (*o Consulente esterno, soggetto Formatore, Società*)

ha provveduto a promuovere adeguato coordinamento con lo scrivente Ente Bilaterale onde definire i contenuti e le modalità del/i Corso/i proposti

ESPRIME

parere favorevole in merito ai contenuti ed alle modalità di cui alla documentazione presentata

AUTORIZZA

L'utilizzo del logo EBTDS di Reggio Calabria (Ente Bilaterale del Terziario Distribuzione e Servizi della Provincia di Reggio Calabria) e dell'espressione "Corso realizzato in collaborazione con l'Ente Bilaterale del Terziario Distribuzione e Servizi della Provincia di Reggio Calabria".

PARERE DI CONFORMITÀ DEL _____ PROT. N. _____

La Commissione Paritetica Territoriale istituita presso l'Ente Bilaterale del Terziario di Reggio Calabria, vista la presente richiesta, esprime, in ordine alla stessa, il proprio parere di:

- () **conformità**
- () **non conformità** _____

p. ORGANIZZAZIONE DATORIALE

p. OO. SS. DEI LAVORATORI

La autorizzazione è valida solo ed esclusivamente per il progetto definito nella presente richiesta