CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL MONTAGGIO, ALLO SMONTAGGIO E ALLA TRASFORMAZIONE DEI PONTEGGI E DEGLI ADDETTI E PREPOSTI ALL’IMPIEGO DI SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI

MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO AD USO DEI SOGGETTI ACCREDITATI (ai sensi della Circolare Regione Lombardia n. 24/SAN/07 dell’11 / 07/2007 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano - Provvedimento 26.02.2006 (Repertorio atti n. 2429) - G.U. n. 45 del 23/02/2007)

|  |
| --- |
| Al Servizio PSAL  ATS DELLA BRIANZA |

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione dell’Azienda, Ente, Centro, Associazione, altro, soggetto formatore che eroga il/i Corso/i)* accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunica a codesta ASL l’avvio del/i seguente/i corso/i di formazione *(scegliere l’opzione corretta)*:

* TEORICO – PRATICO PER LAVORATORI E PREPOSTI ADDETTI AL MONTAGGIO / SMONTAGGIO / TRASFORMAZIONE DI PONTEGGI
* TEORICO – PRATICO PER LAVORATORI ADDETTI AI SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI - Modulo specifico pratico per l’accesso e il lavoro in sospensione in siti naturali o artificiali
* TEORICO – PRATICO PER LAVORATORI ADDETTI AI SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI - Modulo specifico pratico per l’accesso e l’attività lavorativa su alberi
* SPECIFICO TEORICO – PRATICO PER PREPOSTI CON FUNZIONI DI SORVEGLIANZA AI LAVORI ADDETTI AI SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI
* AGGIORNAMENTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, … dedicato a ciascuno di essi, date e, se diverse, sedi degli addestramenti e delle prove pratiche di verifica finale. Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Inoltre dichiara:

* di essere in possesso di esperienza biennale in ambito di prevenzione e sicurezza sul lavoro
* di disporre per l’attività di docenza di personale in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente (D.Lgs. 81/08 e Decreto interministeriale del 6 marzo 2013)
* di rispettare per le attività pratiche specifica gli rapporti istruttore / allievi
* di disporre delle attrezzature e dei dispositivi di protezione individuali necessari alla realizzazione dei moduli pratici
* che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo
* che è istituito il registro di presenza
* che verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ALLEGATI

copia della carta d’identità del dichiarante

CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL MONTAGGIO, ALLO SMONTAGGIO E ALLA TRASFORMAZIONE DEI PONTEGGI E DEGLI ADDETTI E PREPOSTI ALL’IMPIEGO DI SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI

MODELLO DI TRASMISSIONE DEL VERBALE DI ACCERTAMENTO DEGLI APPRENDIMENTI AD USO DI TUTTI I SOGGETTI (ai sensi della Circolare Regione Lombardia n. 24/SAN/07 dell’11/07//2007 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano - Provvedimento 26.02.2006 (Repertorio atti n. 2429) - G.U. n. 45 del 23/02/2007)

|  |
| --- |
| Al Servizio PSAL  ATS DELLA BRIANZA |

Oggetto: trasmissione del verbale delle prove di accertamento finale del Corso di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- svolto a … nei giorni … (ai sensi del DLgs 626/94, come integrato dal DLgs 235/03 e dal successivo accordo sancito in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano - Provvedimento 26.02.2006 (Repertorio atti n. 2429) - G.U. n. 45 del 23/02/2007)

In conformità a quanto previsto dalla Circolare della Regione Lombardia n. 24/SAN/07 dell’11/07/2007, i sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Legale Rappresentante del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione dell’Azienda, Ente, Centro, Associazione, altro, soggetto formatore che eroga il/i Corso/i e, se soggetto accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004, indicare gli estremi autorizzativi delibera N° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsabile del progetto formativo, trasmettono il verbale relativo al corso di formazione di cui all’oggetto, comprensivo degli allegati sotto indicati.

Inoltre dichiarano:

* che il corso è stato attivato e realizzato nelle forme, tempi e modalità previste dal D.Lgs. 81/08 e dalla Circolare Regione Lombardia n. 24/SAN/07 del 11/07/2007;
* che è stato istituito e compilato in tutte le sue parti il registro di presenze;
* che il Presidente della Commissione di esame ha verificato l’identità degli allievi e la relativa rispondenza al registro di presenze, accertando che gli ammessi avessero raggiunto almeno il 90% del monte ore;
* che la presente comunicazione e gli allegati sono rilasciati ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/00.

Si rimane in attesa del rilascio degli attestati per ciascuno degli idonei, come da verbale delle prove allegato *(solo per i soggetti accreditati).*

Ringraziando della collaborazione e a disposizione per ulteriori chiarimenti, ci è gradito porgere distinti saluti

|  |  |
| --- | --- |
| Il responsabile del progetto formativo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Il Legale Rappresentante del soggetto formatore  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ALLEGATI

* Verbale delle prove di accertamento
* Dati identificativi dei formandi idonei
* Metodologia delle valutazioni, articolate in verifiche intermedie e finali
* Tabella riassuntiva delle valutazioni di gradimento dei partecipanti
* Materiali didattici (solo elenco)
* copia delle carte d’identità dei dichiaranti