MODALITÀ OPERATIVE PER LA RICHIESTA E L'ATTUAZIONE DELLA COLLABORAZIONE TRA IL FORMEDIL ROMA E PROVINCIA E LE IMPRESE EDILI RICHIEDENTI LA FORMAZIONE DEI LAVORATORI AI SENSI DELL'ART. 37 COMMA 12 DEL D.LGS. 81/2008

Le aziende che intendono avviare una collaborazione ai sensi dell'art. 37 comma 12 del D.lgs. 81/2008, per la parte riguardante la formazione dei lavoratori, con il FORMEDIL ROMA E PROVINCIA, Organismo Paritetico per la Formazione e la Sicurezza in Edilizia di Roma e Provincia, devono inviare una preventiva richiesta di collaborazione al FORMEDIL ROMA E PROVINCIA via Ignazio Pettinengo 72 - 00159 Roma tramite e-mail all'indirizzo sicurezza@cefmectp.it, utilizzando esclusivamente la modulistica allegata (riportata su carta intestata dell'Impresa).

Contestualmente le imprese devono inviare la ricevuta del bonifico del pagamento dei diritti di segreteria come di seguito.

Modalità di pagamento
Bonifico bancario IBAN IT57W0503403205000000161991
Per le imprese iscritte in Cassa Edile la quota è di € 100,00 (IVA inclusa)
Per le imprese non iscritte in Cassa Edile la quota è di € 150,00 (IVA inclusa)

Per ciascun corso l'impresa dovrà indicare:

a) datore di lavoro organizzatore del corso;
b) responsabile del progetto formativo;
c) dati personali e cv dei docenti in possesso delle caratteristiche/esperienze previste dalla normativa vigente;
d) numero e generalità (incluse le mansioni) dei partecipanti nella misura massima di trentacinque unità;
e) sede di svolgimento del corso;
f) date di svolgimento del corso (si ricorda che la richiesta deve pervenire al FORMEDIL ROMA E PROVINCIA con almeno 15 gg. di anticipo);
g) durata in ore del corso di formazione, secondo la normativa e la contrattazione collettiva vigenti;
h) articolazione dettagliata del corso di formazione secondo la normativa e la contrattazione collettiva vigenti e relative modalità didattiche (lezioni frontali, esercitazioni teoriche e pratiche, lavori di gruppo, apprendimento in modalità e-learning, ecc);
i) consenso al trattamento dei dati.

Verificata la sussistenza di tutte le condizioni sopraindicate, il FORMEDIL ROMA E PROVINCIA darà riscontro della collaborazione entro quindici giorni dalla data d'invio della richiesta, con comunicazione contenente il numero di protocollo assegnato

Roma (00159) Via Ignazio Pettinengo 72 ♦ Tel. 06.4065541 ♦ Fax 06.4064833
Pomezia (RM) (00071) Via Monte Cervino 8 ♦ Tel. 06.919621 ♦ Fax 06.86218171
Codice Fiscale 02402110585 ♦ PARTITA IVA 01054291008
www.cefmectp.it

Durante l'erogazione del corso il FORMEDIL ROMA E PROVINCIA si riserva la facoltà di effettuare, senza necessità di preavviso, verifiche "in loco" per il tramite di personale appositamente incaricato.

Eventuali variazioni di sedi, orari o formatori dovranno essere tempestivamente comunicate dall'impresa al FORMEDIL ROMA E PROVINCIA via fax o via e-mail.

Nell'ipotesi in cui la verifica "in loco" accerti la mancanza anche solo di una delle condizioni sopraindicate, il FORMEDIL ROMA E PROVINCIA si riserva la possibilità di revocare la collaborazione richiesta.

Al termine dell'attività formativa dovrà essere inviata al FORMEDIL ROMA E PROVINCIA, con la modalità sopraindicata, una dichiarazione attestante:

- l'avvenuta esecuzione del corso in conformità a quanto sopra indicato e prima comunicato;
- la frequenza dei partecipanti al corso per il 90% delle ore di formazione del corso stesso e il superamento delle prove di verifica, ove previste.

Per tutto quanto non espressamente indicato nelle presenti modalità operative, si fa rinvio al D.lgs. 81/2008 e s.m.i., all' Accordo Conferenza Stato Regioni del 21.12.2011 e alla circolare del Ministero del lavoro n. 20/2011 del 29 luglio 2011.

A seguito dell'avvenuto adempimento di quanto sopradescritto, l'Impresa porterà gli attestati rilasciati secondo il fac-simile sotto allegato (è necessario portare in visione anche il registro delle presenze) presso la sede del FORMEDIL ROMA E PROVINCIA, via Ignazio Pettinengo 72 Roma previo contatto telefonico, dove sarà apposto il timbro dell'Ente.

Si invitano gli interessati a consultare periodicamente il sito web del FORMEDIL ROMA E PROVINCIA (www.cefmectp.it) per eventuali circolari e/o comunicazioni. Avendo preso visione dell'informativa ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e del Regolamento GDPR EU n. 2016/679 (privacy), interamente riportata sul sito www.cefmectp.it, autorizzo il FORMEDIL ROMA E PROVINCIA al trattamento dei dati

CARTA INTESTATA IMPRESA

Da inviare tramite e-mail

FORMEDIL ROMA E PROVINCIA - Organismo Paritetico per la formazione e la sicurezza in Edilizia di Roma e Provincia
Via Ignazio Pettinengo – 00159 Roma

e-mail: sicurezza@cefmectp.it

Oggetto: richiesta della collaborazione ai sensi dell'art. 37, comma 12 Decreto Legislativo 81/2008 relativa alla formazione dei lavoratori

La scrivente Impresa			
con sede sociale in			**prov.**
via			**cap.**
tel.	**Fax**	**e-mail**	
C.F.		**P. IVA**	
☐ **Iscritta alla Cassa Edile**	**N. .....**	☐ **Non iscritta Cassa Edile**	

richiede espressamente la collaborazione, ai sensi dell'art. 37 comma 12 del D.Lgs. 81/2008, per l'effettuazione della formazione ai lavoratori.

A tal fine si impegna a rispettare integralmente le modalità operative predisposte dal FORMEDIL ROMA E PROVINCIA, delle quali dichiara di aver preso visione, nonché quanto previsto in materia dal D.lgs. 81/2008 e s.m.i. e dall'Accordo Conferenza Stato-Regioni del 21.12.2011.

Alla presenta allega:
all. 1 – programma e dati dell'iniziativa formativa
all. 2 – elenco e generalità dei partecipanti
all. 3 – curricula docenti

Referente dell'impresa _____

tel. _____ e-mail _____

Roma, _____ Timbro e firma

Formazione dei lavoratori
Richiesta della collaborazione ai sensi dell'art. 37, comma 12 DLgs 81/2008

allegato 1

programma e dati dell'iniziativa formativa

Datore di lavoro organizzatore	
Responsabile progetto formativo	
Nomi dei docenti (vedi cv allegati)	
Numero dei partecipanti	
Elenco e generalità dei partecipanti	Vedi elenco allegato
Sede	
Date e orari	
Durata	Ore complessive n.
Articolazione	**Formazione Generale** *Specificare il programma* **Formazione Specifica** *Specificare il programma*

Avendo preso visione dell'informativa ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e del Regolamento GDPR EU n. 2016/679 (privacy), interamente riportata sul sito www.cefmectp.it, autorizzo il FORMEDIL ROMA E PROVINCIA al trattamento dei dati

Timbro e firma

_____

CARTA INTESTATA IMPRESA

formazione dei lavoratori - richiesta della collaborazione ai sensi dell'art. 37, comma 12 DLgs 81/2008

allegato 2

Elenco e generalità partecipanti (max 35)

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Timbro e firma

CARTA INTESTATA IMPRESA

formazione dei lavoratori - richiesta della collaborazione ai sensi dell'art. 37, comma 12 DLgs 81/2008

allegato 2

elenco e generalità partecipanti (max 35)

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	CODICE FISCALE	MANSIONE
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Timbro e firma

formazione dei lavoratori
richiesta della collaborazione ai sensi dell'art. 37, comma 12 DLgs 81/2008

allegato 3

curriculum docenti

Si allegano i curricula professionali dei docenti che svolgeranno il corso di formazione.

Timbro e firma

_____

Fac-simile

Attestato di frequenza

Formazione Obbligatoria dei Lavoratori ai sensi del Decreto Legislativo 81/2008 articolo 37

Rilasciato in (*indicare luogo rilascio) il* 00/00/0000 (*indicare data rilascio*)

NOME COGNOME

CODICE FISCALE

nato in (*indicare la città e tra parentesi la provincia o lo stato estero)* il ***00.00.0000 (****data nascita)* profilo professionale: *(indicare se operaio impiegato etc)*

ha frequentato nei giorni *(indicare i giorni o il giorno)* per un totale di **00** (*indicare il nr. di ore)* ore il corso di formazione ai sensi dell'accordo tra il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, il Ministro 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 (Rep. Atti n. 221/CSR) (12A00059) (GU n. 8 del 11-1-2012) ed in base all'articolo 87 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per i dipendenti delle imprese edili.

Il corso, organizzato da *indicare soggetto organizzatore (Datore di Lavoro)* _____, si è svolto in collaborazione con il FORMEDIL ROMA PROVINCIA, Organismo Paritetico per la Formazione e la Sicurezza in Edilizia di Roma e Provincia (*citare il protocollo della lettera.*).

Il soggetto organizzatore

Il Formatore

Indicare sul retro dell'attestato il programma seguito

Per i corsi con verifica di apprendimento occorre farne menzione.