

MODALITÀ OPERATIVE PER LA RICHIESTA E L'ATTUAZIONE DELLA COLLABORAZIONE TRA IL CEFMECTP DI 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 CEFMECTP Organismo Paritetico per la Formazione e la Sicurezza in Edilizia di Roma e Provincia, devono inviare una preventiva richiesta di collaborazione indirizzata al CEFMECTP Organismo Paritetico per la Formazione e la Sicurezza in Edilizia di Roma e Provincia via Filippo Fiorentini, 7 - 00159 Roma per mezzo di lettera raccomandata A/R oppure via fax al n. 06/86218190 oppure via e-mail, m.trinetti@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 CEFMECTP 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 CEFMECTP darà riscontro della collaborazione entro quindici giorni dalla data d'invio della richiesta, con comunicazione contenente il numero di protocollo assegnato.

Durante l'erogazione del corso il CEFMECTP 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 CEFMECTP 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 CEFMECTP si riserva la possibilità di revocare la collaborazione richiesta.

Al termine dell'attività formativa dovrà essere inviata al CEFMECTP, 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 CEFMECTP di via Filippo Fiorentini 7 Roma previo contatto telefonico, dove sarà apposto il timbro dell'Ente.

Si invitano gli interessati a consultare periodicamente il sito web del CEFMECTP di 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 CEFMECTP di Roma e provincia al trattamento dei dati.

CARTA INTESTATA IMPRESA

Raccomandata e/o fax e/o posta certificata

CEFMECTP - Organismo Paritetico per la
Formazione e la Sicurezza in Edilizia di Roma e
Provincia

Via Filippo Fiorentini 7 – 00159 Roma

fax 06 86218190

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	
<input type="checkbox"/> Iscritta alla Cassa Edile		N.	<input type="checkbox"/> 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 da codesto CEFMECTP, 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. 16
Articolazione	Formazione Generale <i>Specificare il programma</i> Formazione Specifica <i>Specificare il programma</i>

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 CEFMECTP di Roma e provincia al trattamento dei dati

Timbro e firma

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

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)* 00/00/0000 *(indicare data rilascio)*

NOME COGNOME

CODICE FISCALE

nato in *(indicare la città e tra parentesi la provincia o lo stato estero)* **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 CEFMECTP - 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.***