

*Timbro o intestazione Ditta richiedente*

Spett.le A.S.E.  
Via Del Chionso 22/a  
42100 REGGIO EMILIA

**OGGETTO** : Richiesta di VALIDAZIONE DEL PROGETTO FORMATIVO ai sensi del Protocollo d' intesa sulle modalità di adempimento all'obbligo previsto dall'art. 37 comma 12 del D.Lgs 81/2008 riguardante la collaborazione dell'Organismo Paritetico nella formazione alla sicurezza per i lavoratori e dei loro rappresentanti per il settore costruzioni della provincia di Reggio Emilia

**1. TITOLO DELL'INTERVENTO**

---



---

**2. ANAGRAFICA AZIENDALE**

<b>Impresa (ragione sociale)</b>			
<b>Sede legale</b>	<i>Indirizzo</i>		
	<i>Cap.</i>	<i>Luogo</i>	<i>Provincia</i>
	<i>Tel.1</i>		<i>Fax</i>
	<i>Tel.2</i>		<i>e-mail</i>
<b>Settore di intervento</b>			
<b>N. totale lavoratori dipendenti</b>		<b>N. totale lavoratori dipendenti da FORMARE</b>	

**3. OBIETTIVI DELLA FORMAZIONE**

- di base per nuova assunzione o per prima formazione (*art. 37 comma 4 lett. a – art. 37 comma 5 del D.Lgs 81/2008*);
- per trasferimento o cambiamento di mansione (*art. 37 comma 4 lett. b – art. 37 comma 5 del D.Lgs 81/2008*);
- per introduzione di nuove attrezzature di lavoro o di nuove tecnologie, di nuove sostanze e preparati pericolose (*art. 37 comma 4 lett. c – art. 37 comma 5 del D.Lgs 81/2008*);
- di aggiornamento periodico in relazione all'evoluzione dei rischi, ovvero all'insorgenza dei rischi stessi (*art. 37 comma 6 del D.Lgs 81/2008*);
- per la prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione, di salvataggio, di primo soccorso (*art. 37 comma 9 del D.Lgs 81/2008*);
- per il rappresentante dei lavoratori per sicurezza (*art. 37 comma 10 e 11 del D.Lgs 81/2008*);
- per lavoratori immigrati (*art. 37 comma 13 del D.Lgs 81/2008*);

**4. LAVORATORI INTERESSATI DALL'INIZIATIVA** (specificare le mansioni svolte dai lavoratori)

---

---

**5. DURATA DELL'INTERVENTO** (specificare la durata in ore e se l'intervento è suddiviso in più incontri e moduli)

---

---

**6. CONTENUTI DELL'INTERVENTO E METODOLOGIE DIDATTICHE UTILIZZATE** (specificare i contenuti della formazione, si ricorda che per la validazione del progetto all'interno di ogni intervento deve essere prevista una parte dedicata ad esercitazioni e/o verifiche di apprendimento)

---

---

---

---

---

**7. REQUISITI DEI FORMATORI** (specificare qualifica e caratteristiche dei formatori) – (per i formatori di materie tecniche operative allegare curriculum- VEDASI PROTOCOLLO DELLA FORMAZIONE )

---

---

---

---

**8. MATERIALI DIDATTICI DISTRIBUITI AI PARTECIPANTI**

---

---

Firma  
(soggetto attuatore)

---

**PRIMA DI PROCEDERE ALLA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO SI COMUNICHERA' AD A.S.E. ANCHE TRAMITE FAX :**

- gli estremi del progetto formativo che si intende realizzare *(solo progetti già validati)*
- i lavoratori che parteciperanno all'intervento: cognome, nome, luogo e data di nascita e numero di matricola. Nel caso di lavoratori appartenenti a più imprese specificare le aziende di appartenenza
- nominativo dei formatori.
- il calendario degli incontri con riportato la data, il luogo e l'ora in cui gli stessi si svolgeranno.

Questa comunicazione sarà inviata con almeno **due giorni** di anticipo rispetto all'inizio dell'attività formativa.

Lì, \_\_\_\_\_

**Firma**  
*(soggetto attuatore)*

\_\_\_\_\_

---

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY D.LGS. 196./2003**

Vi informiamo che i dati raccolti con il presente modello VALIDAZIONE DELLA FORMAZIONE saranno trattati in base alle disposizioni del D.lgs. 196/2003 art. 13 interamente riportato sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it) per tale si autorizza ASE di Reggio Emilia al trattamento dei dati

Data lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_