

**Alla Commissione regionale per la verifica dei
requisiti dei soggetti formatori in materia di salute
e sicurezza del lavoro**
c/o Regione Piemonte
Settore Prevenzione e Veterinaria
- da inviare esclusivamente tramite PEC all'indirizzo:
prevenzioneeveterinaria@cert.regione.piemonte.it

**Oggetto: Richiesta di inserimento nell'elenco dei soggetti formatori abilitati all'organizzazione dei
corsi in materia di salute e sicurezza del lavoro, di cui al D.Lgs 81/08**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate
dall'art. 76 dello stesso decreto, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,
in qualità di _____ (*specificare il ruolo ricoperto*) _____, in rappresentanza:
dell'associazione sindacale dei datori di lavoro (STAMPATELLO MAIUSCOLO) _____
dell'associazione sindacale dei lavoratori (STAMPATELLO MAIUSCOLO) _____
indirizzo _____, telefono _____, email: _____

DICHIARA

che l'associazione sindacale:

☐ è rappresentata presso il CNEL a livello nazionale;

(*oppure, solo se non si è barrata l'opzione precedente*)

☐ è firmataria di almeno un contratto collettivo nazionale di lavoro, non per mera adesione, ma per aver
partecipato ufficialmente alla contrattazione. A tal fine allega copia dello statuto associativo e dei CCNL
sottoscritti.

OPPURE

dell'Organismo Paritetico (STAMPATELLO MAIUSCOLO) _____

DICHIARA

che l'organismo paritetico è composto esclusivamente dalle seguenti parti sociali (a tal fine allega
documentazione attestante la costituzione e le finalità):

1. _____
2. _____
3. _____

(*la dichiarazione che segue deve essere ripetuta per ciascuna delle associazioni sopra indicate*)

che l'associazione sindacale dei datori di lavoro o dei lavoratori di cui al punto _____ possiede i seguenti
requisiti:

☐ è rappresentata al CNEL a livello nazionale e/o territoriale;
(*oppure, solo se non si è barrata l'opzione precedente*)

- ☐ è firmataria di almeno un contratto collettivo nazionale di lavoro, non per mera adesione, ma per aver partecipato ufficialmente alla contrattazione. A tal fine allega copia dello statuto associativo e dei CCNL sottoscritti.

che l'associazione sindacale dei datori di lavoro o dei lavoratori di cui al punto possiede i seguenti requisiti:

- ☐ è rappresentata al CNEL a livello nazionale e/o territoriale;
(oppure, solo se non si è barrata l'opzione precedente)
- ☐ è firmataria di almeno un contratto collettivo nazionale di lavoro, non per mera adesione, ma per aver partecipato ufficialmente alla contrattazione. A tal fine allega copia dello statuto associativo e dei CCNL sottoscritti.

Eccetera

CHIEDE

che l'associazione sindacale/organismo paritetico sia inserita/o quale soggetto formatore nei seguenti elenchi (*barrare le opzioni corrette*):

- ☐ Corso di formazione per responsabili e addetti al Servizio di prevenzione e protezione aziendale (RSPP e ASPP)
- ☐ Corso di formazione per datore di lavoro che svolge direttamente i compiti di prevenzione e protezione dai rischi
- ☐ Corso di formazione per lavoratori e preposti addetti al montaggio, allo smontaggio e alla trasformazione di ponteggi
- ☐ Corso di formazione per lavoratori e preposti addetti all'impiego di sistemi di accesso e di posizionamento mediante funi
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di piattaforme di lavoro elevabili (PLE)
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di gru per autocarro
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di gru a torre
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di gru mobili
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di carrelli elevatori semoventi con conducente a bordo
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di trattori agricoli o forestali
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di escavatori, pale caricatrici frontali, terne e autoribaltabili a cingoli
- ☐ Corso di formazione per lavoratori addetti alla conduzione di pompe per calcestruzzo
- ☐ Corso di formazione per coordinatore progettazione e coordinatore per l'esecuzione dei lavori

(la presente richiesta costituisce integrazione della precedente, presentata in data, alla quale si rimanda per la documentazione necessaria alla verifica del possesso dei requisiti).

CHIEDE INOLTRE

che la _____ (INDICARE LA RAGIONE SOCIALE) _____, società di servizi di diretta emanazione dell'associazione sindacale/organismo paritetico sopra citato, sita a _____ in Via _____ CF/P.IVA _____, accreditata dalla Regione Piemonte con codice _____, tel. _____, email _____, rappresentata dal Sig. _____ (*indicare il legale rappresentante*) _____ sia inserita quale soggetto formatore negli stessi elenchi.

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Luogo e data

Il Dichiarante