

all'Organismo Paritetico Provinciale
c/o Enti Bilaterali del Commercio e del Turismo della provincia di Cuneo
Via Avogadro, 32
12100 CUNEO
info@entibilaterali.cn.it

Oggetto: Consultazione del RLST nell'attuazione dei percorsi formativi dei lavoratori in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 37, comma 12 del D.lgs. n. 81/2008 e dell'accordo della Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.

Il sottoscrittoin qualità di datore di lavoro della ditta.....
indirizzo.....n. Comune Prov.
Tel. Fax Mail
P.IVA..... COD.FISC.....
in osservanza ai disposti degli articoli 18 comma 1, lettera s) e 50 comma1, lettera d) del D. Lgs. 81/2008 e s.m.i. nell'attuazione dei corsi di formazione per i lavoratori

Comunica che i corsi saranno riferiti ai seguenti livelli di rischio:

- Basso: 4 + 4 ore numero lavoratori
- Medio: 4 + 8 ore numero lavoratori
- Alto: 4 + 12 ore numero lavoratori

Sono organizzati:

- In modo autonomo con docenti provvisti dei requisiti di cui al punto 1 dell'accordo del 21 dicembre 2011.
 - Il responsabile del progetto/i formativo/i è
 - Ai sensi dell'art. 37 e dall'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 si dichiara che i corsi di formazione saranno conformi ai contenuti e alle modalità da essi stabiliti
 - Si dichiara, inoltre, che i corsi si svolgeranno presso
 - I corsi si svolgeranno, per la parte generale (4 ore) con modalità:
 - Lezione frontale
 - E-learning fornita da conforme ai requisiti di cui all'allegato 1 all'accordo del 21 dicembre 2011
- Con il tramite:
 - Confederazione/Associazione
 - Agenzia
 - Società di consulenza
 - Ente di formazione

Nome.....
indirizzo.....n. Comune Prov.
Tel. Fax Mail
- Si Allega:
 - programma formativo
 - curriculum docente

Data
Firma.....

Timbro azienda.....