

Spettabile  
 AGRI.BI.  
 Ente Bilaterale per  
 l'Agricoltura veronese  
 Via Sommacampagna, 63 D/E  
 37137 Verona (VR)

**Oggetto: richiesta di contributo alla formazione degli operai agricoli e di collaborazione 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.**

Si richiede la collaborazione di AGRI.BI. nell'attuazione del corso di formazione per i lavoratori della ditta:

DATI AZIENDALI	RAGIONE SOCIALE													
	Sede legale	via			cap			città						
	Sede operativa	via			cap			città						
	PARTITA IVA													
	CODICE FISCALE													
	CODICE ATTIVITA' (codice ATECO 2007)			.			.							
	Indirizzo di posta elettronica													
	Telefono	Telefax												
	Banca													
	Codice IBAN													

DATI PERSONALI	Legale Rappresentante													
	Nato/a	a			il (gg/mm/aaa)									
	Residente a	via			cap			città						
	CODICE FISCALE													
	Indirizzo di posta elettronica													
	Telefono	cell												

N.B.: Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, deve essere inviato almeno **15 giorni prima dell'inizio dell'attività formativa** all'indirizzo di posta elettronica [info@agribi.verona.it](mailto:info@agribi.verona.it)

**Indicare la tipologia di corso per cui si richiede la collaborazione ed il contributo di AGRI.BI.:**

- Formazione lavoratori rischio medio: 4 + 8 ore (operatori del comparto agricolo)
- Aggiornamento formazione lavoratori: 6 ore

**L'azienda comunica fin d'ora che il corso si concluderà entro 60 giorni dalla data di presentazione ad AGRI.BI. della domanda di contributo**

Per l'ottenimento del contributo, l'Azienda deve comunicare con un preavviso di almeno **tre giorni lavorativi** la data di conclusione del corso al fine di permettere la compresenza dei Tecnici AGRI.BI nell'ultima ora di formazione (formazione partecipata). Nell'ora di compresenza sarà somministrato il test di valutazione finale, necessario per l'ottenimento del contributo.

**Importante: la comunicazione di cui sopra deve essere inviata entro i termini indicati all'indirizzo [info@agribi.verona.it](mailto:info@agribi.verona.it)**

**Organizzazione del corso:**

Il corso è organizzato:

- in modo autonomo con docenti provvisti dei requisiti indicati dall'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011 e dal Decreto interministeriale del 6 marzo 2013
- Tramite agenzia/società di consulenza/ente di formazione
  - Ragione Sociale \_\_\_\_\_
  - Sede legale \_\_\_\_\_
  - Tel. \_\_\_\_\_

<b>SOGGETTO ORGANIZZATORE DEL CORSO</b>			
NOME		COGNOME	
<b>RESPONSABILE DEL PROGETTO FORMATIVO:</b>			
NOME		COGNOME	
<b>DOCENTI</b>			
NOME		COGNOME	
NOME		COGNOME	
NOME		COGNOME	

Il numero dei lavoratori coinvolti nel progetto formativo è di \_\_\_\_\_ unità.

**Informativa e consenso sulla Privacy**

Il sottoscritto, presa visione dell'Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo UE 679/2016 autorizza l'Ente Bilaterale per l'Agricoltura Veronese AGRI.BI. (Titolare del Trattamento e Soggetto al quale potrà far valere i diritti di cui agli Art.15 e seguenti del Regolamento Europeo) al trattamento cartaceo ed informatico dei propri dati personali e sensibili. Il trattamento avverrà per finalità e nei limiti correlati alla richiesta di rimborso in oggetto. I dati richiesti con la scheda, necessari ed indispensabili per la valutazione dei requisiti di accesso al diritto al rimborso, saranno comunicati, per le deliberazioni del caso, alle associazioni sindacali partecipanti al Comitato di Gestione e non saranno oggetto di diffusione.

Luogo e data .....

Firma leggibile .....

Il soggetto organizzatore del corso dichiara che i corsi di formazione saranno conformi ai contenuti e alle modalità stabilite dal d.lgs. n. 81/2008, art. 37 e dell'Accordo della Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.

Il soggetto organizzatore del corso **dichiara** inoltre che

- o i corsi si svolgeranno:  in azienda  c/o \_\_\_\_\_
- o i corsi si svolgeranno:  tutti con la modalità in aula  per la parte generale (4 ore) con la modalità e-learning fornita da \_\_\_\_\_ e conforme ai requisiti di cui all'allegato I all'Accordo del 21 dicembre 2011
- o nell'organizzazione dei suddetti corsi è stato consultato il R.L.S., ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. d) del D.Lgs. n. 81/08
- o è rispettato il numero massimo di 20 lavoratori per corso
- o di non aver richiesto e/o percepito altre forme di finanziamento, pubblico o privato, per la medesima formazione
- o Il corso per cui è richiesto il contributo è di tipo:  aziendale  multi-aziendale

Allegati da presentare:

- CV del docente (o dei docenti se più d'uno)
- Programma formativo (argomenti trattati per tipologia di lavoratori)

### **Nota Informativa AGRI.BI:**

L'Ente mette a disposizione delle Aziende contribuenti al fondo che ne facciano richiesta tramite e-mail all'indirizzo [info@agribi.verona.it](mailto:info@agribi.verona.it), il materiale didattico dedicato al percorso formativo di 12 ore per operai agricoli. Tale materiale potrà essere utilizzato dal docente durante la sua attività in aula.

Il soggetto organizzatore del corso **SI IMPEGNA** a trasmettere ad AGRI.BI. copia del registro di presenza dei partecipanti e relativi attestati entro 30 giorni dalla conclusione del corso (a decorrere dalla data di rilascio degli attestati) in formato pdf all'indirizzo [info@agribi.verona.it](mailto:info@agribi.verona.it)

Al fine di ottenere il contributo individuato dalla scheda allegata l'azienda **SI IMPEGNA** a:

- o a trasmettere ad AGRI.BI. la scheda anagrafica di ciascun partecipante al corso che dovrà essere compilata **all'inizio del percorso formativo** e contestualmente inviata all'Ente Bilaterale all'indirizzo [info@agribi.verona.it](mailto:info@agribi.verona.it)
- o a trasmettere ad AGRI.BI. copia del registro di presenza dei partecipanti e relativi attestati **entro 30 giorni dalla conclusione del corso** (a decorrere dalla data di rilascio degli attestati) in formato pdf all'indirizzo [info@agribi.verona.it](mailto:info@agribi.verona.it); solamente gli attestati dei lavoratori che supereranno il test di valutazione finale dovranno contenere la dicitura: **"Intervento formativo realizzato con la collaborazione di AGRI.BI. Ente Bilaterale per l'Agricoltura Veronese"** (Devono comunque essere inviati ad AGRI.BI. per l'archiviazione tutti gli attestati dei lavoratori per i quali è stata prodotta la scheda anagrafica partecipante); l'azienda si impegna inoltre a trasmettere con le medesime modalità l'attestazione di avvenuto pagamento dell'attività formativa dove è indicato il tipo di corso (A o B) ed il numero di operai formati; gli attestati di formazione conterranno almeno i seguenti dati: Nome, Cognome e Codice fiscale del lavoratore, Ragione Sociale dell'azienda richiedente la formazione

La formazione degli impiegati agricoli è esclusa dal presente contributo.

Timbro dell'azienda  
e firma del datore di lavoro

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **Allegati:**

*Scheda richiesta contributo per attività formativa in materia di sicurezza sul lavoro*  
*Scheda anagrafica per partecipanti a corsi di formazione*