

Il corso sarà riferito al seguente livello di rischio:

- o basso: 4 + 4 ore (impiegati, personale impiegato in attività svolta esclusivamente in ufficio)
- o medio: 4 + 8 ore (operatori del comparto agricolo)
- o alto: 4 + 12 ore

Il corso si svolgerà nelle seguenti giornate:

FORMAZIONE GENERALE (non compilare se erogata in e-learning)								
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE				
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE				
FORMAZIONE SPECIFICA						LIVELLO DI RISCHIO*		
						BASSO	MEDIO	ALTO
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE				
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE				
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE				
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE				
DATA		ORA INIZIO		ORA FINE				

*indicare con un una crocetta il livello di rischio

Organizzazione del corso:

- o Il corso è organizzato in modo autonomo con docenti provvisti dei requisiti di cui al punto 1 dell'Accordo del 21 dicembre 2011
- o Tramite agenzia/società di consulenza/ente di formazione
 - Ragione Sociale _____
 - Sede legale _____
 - Tel. _____

SOGGETTO ORGANIZZATORE DEL CORSO			
NOME		COGNOME	
RESPONSABILE DEL PROGETTO FORMATIVO:			
NOME		COGNOME	
DOCENTI			
NOME		COGNOME	
NOME		COGNOME	
NOME		COGNOME	

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

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 (oppure c/o _____)
- o i corsi si svolgeranno tutti con la modalità in aula
- o i corsi si svolgeranno 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 E' rispettato il numero massimo di 35 lavoratori per corso

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, 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.

L'Ente inoltre consegnerà all'Azienda richiedente la formazione non partecipata per operai agricoli, il materiale informativo prodotto dalla Regione Veneto "Manuale per un lavoro sicuro in Agricoltura ed. 2013. Il Manuale sarà reso disponibile all'Azienda prima dell'inizio del corso e a cura della stessa sarà consegnato ai lavoratori.

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

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

Timbro dell'azienda
e firma del datore di lavoro

Data ___/___/___