

AGRI.BI. ENTE BILATERALE PER L'AGRICOLTURA VERONESE

37137 VERONA Via Sommacampagna 63d/e

tel. 045 8204555 fax. 0454854845 - C.F. 80007140231 - www.agribi.verona.it - e.mail: info@agribi.verona.it

Oggetto: richiesta 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:

Ragione sociale: _____

Sede Operativa: _____

Partita IVA/CODICE FISCALE _____

Indirizzo posta elettronica (MAIL): _____

Posta elettronica Certificata(PEC): _____

Telefono: _____

Indicare la tipologia di corso per cui si richiede la collaborazione di AGRI.BI.

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

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

Presso il nostro Ente è effettuato il trattamento dei Suoi dati personali. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE, (d'ora in avanti G.D.P.R.) e di ogni altra legge nazionale di adeguamento. La raccolta dati sarà finalizzata all'adempimento degli obblighi contrattuali. Eventuali finalità di natura commerciale e marketing saranno connesse a un consenso espresso.

Il titolare del trattamento è **Agri.Bi Ente Bilaterale per l'Agricoltura Veronese** in persona del Presidente pro tempore, con sede legale in Via Sommacampagna 63 D/E - 37137 Verona, tel.: 045 8628811 e-mail: info@agribi.verona.it. Il titolare del trattamento ha provveduto a nominare la **società 4 Progetto sicurezza s.n.c.** con sede in Via Staffali, 39 – 37062 Villafranca di Verona (VR) come Data Protection Officer (D.P.O.). Referente persona fisica del D.P.O. è la **dott.ssa Cristina Froio** contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@4progettosicurezza.it.

Informativa esaustiva relativa alla privacy potrai trovarla sul sito: agribi.verona.it

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

Data _____

Firma _____