Spett. AZIENDE
LORO SEDI

Oggetto: FORMAZIONE DEI LAVORATORI UCRAINI PER LA SICUREZZA SUL LAVORO MODULO GENERALE E MODULO SPECIFICO (IN LINGUA UCRAINA)
Art. 37 D.Lgs 81/2008 Accordi Stato-Regioni del 21.12.2011

In seguito alla pubblicazione, avvenuta l'11 gennaio 2012, dell'accordo Stato-Regioni sulla Formazione per la Sicurezza sul Lavoro sono entrate in vigore le nuove regole che disciplinano le modalità con cui svolgere i Corsi Obbligatori per i Lavoratori.

Ricordiamo che i corsi sono a carico delle Aziende e vanno svolti in orario di lavoro.

Per i neoassunti il corso va svolto entro 60 giorni dall'assunzione

Riassumiamo di seguito le caratteristiche del corso:

CORSO DI FORMAZIONE GENERALE E SPECIFICA IN LINGUA UCRAINA		
Destinatari	Lavoratori di nazionalità ucraina che siano assunti o abbiano un accordo di assunzione da parte di un'azienda con sede legale o operativa all'interno del territorio della provincia di Belluno e arrivati in Italia in seguito all'emergenza umanitaria	
Lingua veicolare	Ucraina	
Durata	Variabile in base al livello di rischio definito dal settore di appartenenza e dalla mansione svolta.	
	GENERALE + SPECIFICO Rischio BASSO	4 + 4 = 8 ore
	GENERALE + SPECIFICO Rischio MEDIO	4 + 8 = 12 ore
	GENERALE + SPECIFICO Rischio ALTO	4 + 12= 16 ore
Calendario	**Martedì 05/07/2022 – 08:30-12:30 (Modulo Generale)** **Giovedì 07/07/2022 – 08:30-12:30 (Modulo Specifico Rischi Basso, Medio, Alto)** **Martedì 12/07/2022 – 08:30-12:30 (Modulo Specifico Rischi Medio, Alto)** **Giovedì 14/07/2022 – 08:30-12:30 (Modulo Specifico Rischio Alto)**	
Sede	**In Videoconferenza (ZOOM)**	
Frequenza	Obbligatoria per l'intero monte ore	
Posti disponibili	35 posti, con priorità in base all'ordine di presentazione della domanda Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti	
Costo/Contributo	Il corso è gratuito per tutti i destinatari del presente bando grazie al contributo di Centro Consorzi, Rete Imprese Dolomiti - Casartigiani e CATA. Eccezionalmente, salvo disponibilità di posti, potranno essere ammesse anche persone di origine ucraina che non rientrano nelle specifiche sopraindicate.	
Aggiornamento	Quinquennale dalla conclusione del modulo specifico	

centro consorzi
CENTRO CONSORZI - Zona Ind. Gresal 5/C - 32036 SEDICO (BL)
Tel. 0437-851366/61 - Fax 0437-1830100
E-mail *corsi.sicurezza@centroconsorzi.it*

RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSI SICUREZZA PER LAVORATORI IN LINGUA UCRAINA

Art. 37 D.lgs 81/2008 e Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 07/07/2016

Email: corsi.sicurezza@centroconsorzi.it - Fax: 0437-1830100

DATI AZIENDALI

AZIENDA			
INDIRIZZO - SEDE LEGALE	N°	COMUNE	PROV.
VIA			
TELEFONO		FAX	
EMAIL		PEC	
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	COD. FATT. ELETTRONICA
SETTORE		CODICE ATECO (Princip.)	ENTE BILATERALE
			☐ EBAV ☐ EDILCASSA VENETO ☐ ALTRO _____

LAVORATORI INTERESSATI AI CORSI DI PER LA SICUREZZA SUL LAVORO

COGNOME	NOME	MANSIONE
NATO/A A:	NATO/A IL GIORNO:	CODICE FISCALE:
	__/__/____	
EMAIL INDIVIDUALE:		
☐ MODULO GENERALE ☐ MOSULO SPECIFICO A RISCHIO: ☐ ALTO ☐ MEDIO ☐ BASSO		
COGNOME	NOME	MANSIONE
NATO/A A:	NATO/A IL GIORNO:	CODICE FISCALE:
	__/__/____	
EMAIL INDIVIDUALE:		
☐ MODULO GENERALE ☐ MOSULO SPECIFICO A RISCHIO: ☐ ALTO ☐ MEDIO ☐ BASSO		

Con la sottoscrizione della presente darete contestualmente conferma sia sull'avvenuta informazione ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice della Privacy" e del Regolamento Europeo GDPR UE 679/16, sia sull'accettazione da parte Vostra al trattamento dei dati personali per gli usi necessari all'attuazione del progetto. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 sulla privacy, i dati acquisiti con la presente scheda vengono trattati in forma cartacea e telematica al fine di partecipare al corso. I partecipanti al corso potranno esercitare i diritti di cui all'art. 7 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento) comunicandolo al Centro Consorzi. Consenso: letta l'informativa, con la consegna e la sottoscrizione della presente scheda il sottoscritto consente espressamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità indicate e assume la responsabilità relativamente a tutti i dati forniti. Con la presente adesione il partecipante si impegna altresì a prender parte all'intero monte ore di corso pagando la quota prevista (secondo il tariffario allegato) e a sostenere al termine del corso un questionario sull'apprendimento al fine di ottenere il rilascio/rinnovo dell'attestazione. Il Datore di Lavoro è altresì informato che il Centro Consorzi attiverà il corso solo al raggiungimento di un numero sufficiente di preiscrizioni e comunque nei tempi fissati dalle esigenze organizzative, indipendentemente dalle scadenze delle singole aziende aderenti.

TIMBRO E FIRMA

Referenti dell'attività:
Roberto Piol - Tel. 0437-851361
Arianna Boito - Tel. 0437-851366
E-mail: corsi.sicurezza@centroconsorzi.it

Luogo e Data

_____, __/__/____

_____