

**Collaborazione sulla formazione  
dei lavoratori sulla sicurezza  
Art. 37 c.12 D. Lgs. 81/08**

**DATI ANAGRAFICI AZIENDA ①**

**Ragione Sociale**

**Partita IVA**

**Codice Fiscale**

**Indirizzo**

**CAP**

**Comune**

( )

**Telefono**

**FAX**

**e-mail**

**Referente aziendale**

**Settore/attività**

**Indirizzo Posta Elettronica Certificata (Obbligatorio)**

**Tramite**

**DATI ANAGRAFICI ORGANISMO DI FORMAZIONE ②**

**Organismo di formazione**

**Indirizzo**

**CAP**

**Comune**

( )

**Telefono**

**FAX**

**e-mail**

**Referente Odf**

**Indirizzo Posta Elettronica Certificata**

**Visti:**

- Art. 37. c. 12 D. Lgs. 81/08 che regolamenta la Formazione necessaria ad ogni lavoratore in materia di salute e sicurezza sul luogo di lavoro;
- Il "Regolamento per la richiesta di collaborazione con l'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. in materia di formazione dei lavoratori per la sicurezza Art.37, c. 12 D. Lgs 81/08" approvato dal suo Comitato Esecutivo;
- La circolare del 3 agosto 2011 del Consiglio dei ministri su proposta del Ministero del lavoro e delle politiche sociali il D.P.R. riguardate la sicurezza e la prevenzione nel lavoro in ambienti confinati.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante dell'azienda \_\_\_\_\_ di cui al punto 1, essendo a conoscenza dei documenti sopra indicati, chiede la collaborazione dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. per la formazione dei propri dipendenti di cui all' Art. 37 c.12 D. Lgs. 81/08 erogata tramite l'organismo di formazione \_\_\_\_\_ di cui al punto 2.

**Si allega:**

- Certificazione dell'accREDITAMENTO alla formazione dell'Odf
- Curriculum Vitae Formatori
- Inviare il calendario del formativo (con data, ora, sede, formatori e i contenuti della formazione)
- elenco dei partecipanti al corso (indicando cognome, nome e C.F.)
- Carta d'identità del legale rappresentante dell'azienda
- Ultimo versamento all'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. se l'azienda è aderente da meno di tre mesi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, ricevuta l'informativa di cui all'art. 13 e preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo 196/03 (privacy), esprime il consenso previsto dall'art. 23 e 26 del citato decreto al trattamento dei dati che mi riguardano, da parte dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G. e/o delle società o organizzazioni legate alla Confesercenti per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale Veneto F.V.G., nonché alla comunicazione dei miei dati personali nei limiti previsti dalla citata informativa e quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni e dei servizi offerti.*

- Desidero ricevere informazioni sui servizi e sulle attività dell'EBVF  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

Questa scheda può essere spedita via fax al n. **041-5893667-** via e-mail: **segreteria@ebveneto.it** - a mezzo Posta all'indirizzo: **Ente Bilaterale Veneto F.V.G. – Piazza XX Settembre, 23 – 30033 Noale (Ve)**