



E.Bi.P.I.C.

## Collaborazione sulla formazione dei lavoratori sulla sicurezza

Art. 37 c.12 D. Lgs. 81/08

### DATI ANAGRAFICI AZIENDA

**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 SICUREZZA

**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 EBIPIC in materia di formazione dei lavoratori per la sicurezza Art.37, c. 12 D. Lgs 81/08 approvato dal suo Comitato Scientifico;
- 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 EBIPIC 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, 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 EBIPIC. e/o delle società o organizzazioni legate all'EBIPIC per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, dell'Ente Bilaterale, 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'EBIPIC  SI  NO

Firma \_\_\_\_\_

Questa scheda può essere spedita via e-mail: [info@ebipic.it](mailto:info@ebipic.it) - a mezzo **Posta** all'indirizzo: **Ente Bilaterale EBIPIC Via Macedonia 100 – Roma 00179**