

Allegato 1**CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP E ASPP****Modello di comunicazione avvio corso ad uso dei soggetti del III blocco**

(ai sensi della circolare della Regione Sicilia n./08 del , del decreto legislativo n. 81/2008, art. 32 e dell'accordo sancito in Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano Provvedimento 26 gennaio 2006 - *Gazzetta Ufficiale* n. 37 del 14 febbraio 2006)

*Al S.PRE.S.A.L.
dell'A.U.S.L. n. di (territorialmente competenti)*

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante
del
(indicare la denominazione dell'azienda, ente, centro, associazione, altro, soggetto formatore che eroga il/i corso/i) accreditato dalla Regione siciliana, Assessorato del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione, dipartimento formazione professionale (per la formazione continua professionale ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006) con decreto n. del , ai fini del rilascio del preventivo parere di cui all'art. 3 della circolare regionale n. del

comunica che intende avviare il/i seguente/i corso/i di formazione
(barrare opzione corretta)

- Modulo A per responsabile e addetto del servizio di prevenzione e protezione che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono programma didattico, calendario e sede corsuale.
Il responsabile del progetto formativo è (a corredo curriculum vitae).
- Modulo B, macrosettore di attività ATECO per responsabile e addetto del servizio di prevenzione e protezione che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono programma didattico, calendario e sede corsuale.
Il responsabile del progetto formativo è (a corredo curriculum vitae).
- Modulo C per responsabile e addetto del servizio di prevenzione e protezione che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono programma didattico, calendario e sede corsuale.
Il responsabile del progetto formativo è (a corredo curriculum vitae).

Si allega:

- autocertificazione di cui al punto 3 dell'art. 3 della circolare n. del;
- autocertificazione di cui al punto 4 dell'art. 3 della circolare n. del;
- elenco dei docenti per materia con relativi curricula;
- programma didattico con calendario e sede corsuale.

Inoltre dichiara:

- che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo;
- che è istituito il registro di presenza;
- che saranno trasmessi al competente dipartimento della formazione professionale i verbali di valutazione globale dell'apprendimento, come previsto dal punto 3 della circolare della Regione siciliana n. del /2008;
- che la presente comunicazione è rilasciata ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000.

..... li

Firma

Allegato 1 bis**CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP E ASPP****Modello di istanza per richiedere l'autorizzazione all'avvio corso/i (ad uso dei soggetti del III blocco)**

(ai sensi della circolare della Regione Sicilia n./08 del e dell'accordo sancito in Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano Provvedimento 26 gennaio 2006 - *Gazzetta Ufficiale* n. 37 del 14 febbraio 2006)

*Assessorato del lavoro, della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento formazione professionale
Servizio IV monitoraggio, valutazione e sistemi informativi
Via Imperatore Federico n. 52
90143 PALERMO*

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante
del
(indicare la denominazione dell'azienda, ente, centro, associazione, altro, soggetto formatore che eroga il/i corso/i) accreditato dalla Re-

gione siciliana, Assessorato del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione, dipartimento formazione professionale (per la formazione continua professionale ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006) con decreto n. del , ed in possesso del parere preventivo rilasciato dal servizio di prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (S.PRE.S.A.L) - U.O. formazione, dell'Azienda U.S.L. (competente per territorio)

chiede il rilascio dell'autorizzazione all'avvio del/i seguente/i corso/i di formazione
(barrare l'opzione che ricorre)

- Modulo A per responsabile e addetto del servizio di prevenzione e protezione che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono programma didattico, calendario e sede corsuale.
Il responsabile del progetto formativo è (a corredo curriculum vitae).
- Modulo B, macrosettore di attività ATECO per responsabile e addetto del servizio di prevenzione e protezione che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono programma didattico, calendario e sede corsuale.
Il responsabile del progetto formativo è (a corredo curriculum vitae).
- Modulo C per responsabile e addetto del servizio di prevenzione e protezione che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono programma didattico, calendario e sede corsuale.
Il responsabile del progetto formativo è (a corredo curriculum vitae).

Inoltre dichiara:

- che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo;
- che è istituito il registro di presenza;
- che saranno trasmessi al competente ufficio dell'Assessorato del lavoro i verbali di valutazione globale dell'apprendimento, come previsto dal punto 3 della circolare della Regione siciliana n. del/...../2008;
- che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell'art. 47, D.P.R. n. 445/2000.

..... li

Firma

Allegato 2

CALENDARIO ESAMI

Il sottoscritto in qualità di legale rappresentante
di
(indicare la denominazione dell'azienda, ente, centro, associazione, altro, soggetto formatore che eroga il/i corso/i) accreditato dalla Regione siciliana, Assessorato del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione, dipartimento formazione professionale (per la formazione continua professionale ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006) con decreto n. del , via
comune , provincia , tel., fax, e-mail

Trasmette il seguente calendario per il corso di formazione.
Qualifica da conseguire

N. progetto (*)	Modulo	Argomenti	Calendario	Esami (1)	Orari (2)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOTE

- (*) Il corso deve poter essere univocamente identificato all'interno di tutte le iniziative realizzate dal soggetto formatore.
- (1) Specificare i giorni d'esame.
- (2) Specificare le ore di inizio e termine delle prove (nel singolo campo inserire: ora inizio mattina; ora fine mattina; ora inizio pomeriggio; ora fine pomeriggio).

Eventuali note ed osservazioni:

Allegato 3**CORSO DI FORMAZIONE PER RSPP E ASPP****Modello di trasmissione del verbale di accertamento degli apprendimenti ad uso di tutti i soggetti**

(ai sensi della circolare della Regione Sicilia n./08 del , del decreto legislativo n. 81/2008, art. 32, e dell'accordo sancito in Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano
Provvedimento 26 gennaio 2006 - *Gazzetta Ufficiale* n. 37 del 14 febbraio 2006)

*Assessorato del lavoro, della previdenza sociale,
della formazione professionale e dell'emigrazione
Dipartimento formazione professionale
Servizio IV monitoraggio, valutazione e sistemi informativi
Via Imperatore Federico n. 52*

90143 PALERMO

Oggetto: Trasmissione del verbale delle prove di accertamento finale del corso di formazione modulo per responsabile e addetto del servizio di prevenzione e protezione aziendale – RSPP e ASPP – svolto a nei giorni , (ai sensi dell'art. 32 del decreto legislativo n. 81/2008 e dell'accordo sancito in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano - Provvedimento 26 gennaio 2006 - *Gazzetta Ufficiale* n. 37 del 14 febbraio 2006).

In conformità a quanto previsto dalla circolare della Regione siciliana n./08 del 2008, i sottoscritti:

1) legale rappresentante del (indicare la denominazione dell'azienda, ente, centro, associazione, altro, soggetto formatore che eroga il/i corso/i e, se soggetto accreditato dalla Regione siciliana, Assessorato del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione, dipartimento formazione professionale, per la formazione continua professionale ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006, con decreto n. del);

2) responsabile del progetto formativo, trasmettono il verbale relativo al corso di formazione di cui all'oggetto, comprensivo degli allegati sotto indicati.

Inoltre dichiarano:

— che il corso è stato attivato e realizzato nelle forme, tempi e modalità previste dal decreto legislativo n. 81/2008, art. 32, dalla circolare della Regione siciliana n./08 del e dell'accordo sancito in Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano - Provvedimento 26 gennaio 2006 - *Gazzetta Ufficiale* n. 37 del 14 febbraio 2006;

— che è stato istituito e compilato in tutte le sue parti il registro di presenze;
— che il presidente della commissione di esame ha verificato l'identità degli allievi e la relativa rispondenza al registro di presenze, accertando che gli ammessi avessero raggiunto almeno il 90% del monte ore;
— che la presente comunicazione e gli allegati sono rilasciati ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Si resta a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Il responsabile del progetto formativo

Il legale rappresentante del soggetto formatore

Allegati:

- verbale delle prove di accertamento (allegato 4);
- dati identificativi dei formandi idonei (allegato 5).

Allegato 4**VERBALE DELLE PROVE DI ACCERTAMENTO FINALE****PER IL CONSEGUIMENTO DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER RSPP/ASPP**

del progetto di formazione n. (*) (il corso deve poter essere univocamente identificato all'interno di tutte le iniziative realizzate dal soggetto formatore)

Denominazione del modulo (specificare se modulo A, B o C):
di ore figura professionale:
attuato dal soggetto formatore (indicare la denominazione dell'azienda, ente, centro, associazione, altro, soggetto formatore che eroga il/i corso/i e, se soggetto accreditato dalla Regione siciliana, Assessorato del lavoro, della previdenza sociale, della formazione professionale e dell'emigrazione, dipartimento formazione professionale, come di ente di formazione ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006, indicare gli estremi autorizzativi decreto n. del).

Sede di realizzazione dell'attività formativa autorizzata:
via n.,
C.A.P., comune provincia
L'attività formativa si è regolarmente svolta dal al per complessive n. ore e per una frequenza effettiva non inferiore al 90% del monte ore.

La verifica di apprendimento finale è stata effettuata con modalità conformi a quanto stabilito nel decreto legislativo n. 81/2008, art. 32, nell'accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome attuativo dell'art. 2, commi 2, 3, 4 e 5 del decreto legislativo n. 195/2003.

Le modalità adottate per la valutazione della verifica finale e di quelle intermedie risultano dagli atti depositati presso il soggetto formatore unitamente al testo delle prove somministrate.

Commissione esaminatrice:

Qualifica

Cognome

Nome

Firma

Data

Il legale rappresentante

Allegato 5

ELENCO DEI PARTECIPANTI AMMESSI ALLA VERIFICA FINALE

Il legale rappresentante

Spazio riservato al logo della Regione siciliana e dell'ente formatore

ATTESTATO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE/ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
(art. 32, decreto legislativo n. 81/2008)

Si attesta che
nato a
ha superato le prove finali del corso di formazione

Codice fiscale: il

Modulo A – corso generale di base ai sensi del decreto legislativo n. 81/2008, art. 32

In data:/...../..... Progetto n. Edizione n. della durata di ore 28

Soggetto formatore (inserire i dati identificativi del soggetto formatore e gli estremi della conformità ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006, estremi autorizzativi regionali – decreto n. del)

Presso la sede operativa (indirizzo della struttura sede del corso)

Formazione: credito formativo permanente attestante l'abilitazione alle funzioni di RSPP/ASPP e l'idoneità a frequentare i moduli di specializzazione

Il legale rappresentante del soggetto formatore

Vidimazione dell'AUSL – S.PRE.S.A.L. (territorialmente competente)
Vidimazione servizio – U.P.L. (territorialmente competente)

Spazio riservato al logo della Regione siciliana e dell'ente formatore

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER RESPONSABILE/ADDETTO
DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**
(art. 32, decreto legislativo n. 81/2008)

Si attesta che
nato a
ha superato le prove finali del corso di formazione

Codice fiscale:
il

Modulo B – corso di specializzazione ai sensi del decreto legislativo n. 81/2008, art. 32,
per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: (codice ATECO esplicato)

In data:/...../..... Progetto n. Edizione n. della durata di ore

Soggetto formatore (inserire i dati identificativi del soggetto formatore e gli estremi della conformità ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006, estremi autorizzativi regionali – decreto n. del)

Presso la sede operativa (indirizzo della struttura sede del corso)

Formazione: credito formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio

Il legale rappresentante del soggetto formatore

Vidimazione dell'AUSL – S.PRE.S.A.L. (territorialmente competente)
Vidimazione servizio – U.P.L. (territorialmente competente)

Spazio riservato al logo della Regione siciliana e dell'ente formatore

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER RESPONSABILE
DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE**
(art. 32, decreto legislativo n. 81/2008)

Si attesta che
nato a
ha superato le prove finali del corso di formazione

Codice fiscale:
il

Modulo C – corso di specializzazione ai sensi del decreto legislativo n. 81/2008, art. 32

In data:/...../..... Progetto n. Edizione n. della durata di ore 24

Soggetto formatore (inserire i dati identificativi del soggetto formatore e gli estremi della conformità ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006, estremi autorizzativi regionali – decreto n. del)

Presso la sede operativa (indirizzo della struttura sede del corso)

Formazione: credito formativo permanente attestante l'abilitazione alle funzioni di RSPP

Il legale rappresentante del soggetto formatore

Vidimazione dell'AUSL – S.PRE.S.A.L. (territorialmente competente)
Vidimazione servizio – U.P.L. (territorialmente competente)

Spazio riservato al logo della Regione siciliana e dell'ente formatore

ATTESTATO DI AGGIORNAMENTO PER RESPONSABILE/ADDETTO
DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
(art. 32, decreto legislativo n. 81/2008)

Si attesta che

Codice fiscale:

nato a

il

ha frequentato il corso di aggiornamento ai sensi del decreto legislativo n. 81/2008, art. 32, per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: (codice ATECO esplicato)

In data:/...../..... Progetto n. Edizione n. della durata di ore

Soggetto formatore (inserire i dati identificativi del soggetto formatore e gli estremi della conformità ai sensi del decreto n. 1037 del 13 aprile 2006, estremi autorizzativi regionali – decreto n. del)

Presso la sede operativa (indirizzo della struttura sede del corso)

Formazione: credito formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio

Il legale rappresentante del soggetto formatore

Vidimazione dell'AUSL – S.PRE.S.A.L. (territorialmente competente)

Vidimazione servizio – U.P.L. (territorialmente competente)

(2008.46.3283)091*

RETTIFICHE ED ERRATA-CORRIGE

AVVERTENZA. — L'avviso di rettifica dà notizia dell'avvenuta correzione di errori materiali contenuti nell'originale o nella copia del provvedimento inviato per la pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale. L'errata-corrigé rimedia, invece, ad errori verificatisi nella stampa del provvedimento nella Gazzetta Ufficiale.

ERRATA CORRIGE

Nel fascicolo della *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana, parte I, n. 52 del 14 novembre 2008, l'intestazione superiore delle pagine interne riporta erroneamente "Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana, parte I, n. 51" e non "n. 52" come corretto.

MICHELE ARCADIPANE, direttore responsabile
FRANCESCO CATALANO, condirettore

MELANIA LA COGNATA, redattore

OFFICINE GRAFICHE RIUNITE S.p.A. - PALERMO