**Sezione B Descrizione del progetto formativo aziendale condiviso con le rappresentanze sindacali**

|  |
| --- |
| **Dati impresa** |
| Denominazione impresa |  |
| Settore produttivo (ATECO 2007) |  |
| Partita iva/Codice Fiscale |  |
| Natura giuridica: |  Pubblico |  Privato |
| Tipo di impresa: |  Grande |  Media |  Piccola Microimpresa |
| Indirizzo sede legale: (Via, Cap, Comune, Provincia) |  |
| Anno di costituzione: |  |
| Rappresentante legale:  |  |
| Numero dipendenti complessivi:  |  |
| Posta elettronica certificata: |  |

**COMUNICA**

- **Di scegliere il seguente regime di aiuti (barrare l’opzione scelta):**

* DE MINIMIS - Reg. UE n. 2831/2023, “de minimis” (per il settore agricolo Regolamento (UE) n.1408/2013 e per il settore pesca e acquacoltura regolamento Regolamento (UE) 717/2014)
* IN ESENZIONE - Regolamento per la concessione di aiuti alle imprese per attività di formazione continua in esenzione ai sensi del Regolamento (CE) n. 651/2014;
* **che l’attività formativa prevista è aggiuntiva rispetto a quella posta per legge a carico dei datori di lavoro dal D. Lgs 81/2008 [[1]](#footnote-1)ed ha per oggetto:**
* formazione di tipo generale, sulla normativa vigente, su aspetti legati alla organizzazione della sicurezza, sui concetti di rischio, danno, prevenzione e protezione, sui diritti e doveri dei lavoratori, ecc.;
* formazione sui rischi specifici legati al comparto cui appartiene l'impresa e il singolo lavoratore e le misure specifiche messe in atto per prevenire tali rischi, nonché sulle procedure di sicurezza e di igiene di cui l'azienda si è dotata;
* formazione al ruolo, prevista per i lavoratori che assumono i compiti di responsabile del servizio di prevenzione e protezione aziendale, agli addetti e i responsabili dei servizi di prevenzione

**Descrizione progetto formativo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione modulo** |  |
| Obiettivi specifici (max 10 righe) |  |
| Contenuti formativi (max 40 righe) |  |
| Durata |  |
| Metodologie oindicazionimetodologiche (max 10 righe) |  |
| Prove di verifica finale |  |
| Allievi partecipanti |
| Nome/Cognome | Luogo di nascita | Data di nascita | Codice Fiscale | N° ore formazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Ripetere per I moduli previsti

**COMUNICA**

Che i lavoratori sopra citati **risultano/non risultano** attualmente **(scegliere l’opzione corretta)** beneficiari di ammortizzatore sociale;

**SI IMPEGNA**

in caso di applicazione dell’UCS ora/retribuzione, a non richiedere altro finanziamento pubblico per la copertura dei costi per la retribuzione del personale impegnato nell’attività formativa in questione;

**N.B. Documento da sottoscrivere da parte del rappresentante legale aziendale e dai rappresentanti sindacali[[2]](#footnote-2)**

1. I contenuti formativi dovranno quindi avere carattere aggiuntivo rispetto a quanto previsto dall’Accordo Stato Regioni 21 dicembre 2011 e s.m.i., che stabilisce puntualmente i contenuti della formazione obbligatoria per le figure del sistema prevenzionale [↑](#footnote-ref-1)
2. Il progetto formativo deve essere sottoscritto dall'impresa e dalla R.S.U. o R.S.A. (ove non previste le RSU) della stessa oppure sottoscritto dall'impresa e da almeno un’associazione sindacale dei/lle lavoratori/lavoratrici maggiormente rappresentativa ricompresa tra i firmatari del C.C.N.L. applicato in azienda [↑](#footnote-ref-2)