



Spettabile  
**E.BIL.GEN.**  
Ente Bilaterale Generale  
Sede Nazionale  
Via Lodovico Settala, 61  
20124 MILANO

sede territoriale E.BIL.GEN. di (provincia / regione)	
indirizzo	
cap & città	

**Oggetto: richiesta di collaborazione nell'attuazione dei percorsi formativi dei lavoratori in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 37, commi 11 e 12 del D.Lgs. n. 81/2008 e dell'Accordo della Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.**

Si richiede la collaborazione della sede territoriale E.BIL.GEN. su indicata nell'attuazione dei corsi di formazione per i lavoratori della ditta :

DATI AZIENDALI	<b>RAGIONE SOCIALE</b>		
	sede legale	<i>via</i> _____ <i>cap</i> _____ <i>città</i> _____	
	sede operativa	<i>via</i> _____ <i>cap</i> _____ <i>città</i> _____	
	<b>PARTITA IVA</b>		
	<b>CODICE FISCALE</b>		
	<b>CODICE ATTIVITÀ</b> (codice ATECO 2007)		
	Indirizzo di posta elettronica	<i>Pec</i> _____	
	Telefono	<i>Telefax</i> _____	
	DATI PERSONALI	<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	
		professione	
nato/a		<i>a</i> _____ <i>Il (gg/mm/aaaa)</i>	
residente a		<i>via</i> _____ <i>cap</i> _____ <i>città</i> _____	
<b>CODICE FISCALE legale rappresentante</b>			



I corsi saranno:

- livello di rischio basso: 4 + 4 ore – (n.....corsi per max 35 lavoratori cadauno/corso)
- livello di rischio medio: 4 + 8 ore – (n.....corsi per max 35 lavoratori cadauno/corso)
- livello di rischio alto: 4+ 12 ore – (n.....corsi per max 35 lavoratori cadauno/corso)
- aggiornamento ..... ore – (n.....corsi per max 35 lavoratori cadauno/corso) livello di rischio .....
- corso RLS base (n.....corsi per max 35 lavoratori cadauno/corso)
- aggiornamento RLS ..... ore – (n.....corsi per max 35 lavoratori cadauno/corso)

Si svolgeranno:

DAL	AL
DAL	AL

Sono organizzati in modo:

- autonomo con docenti provvisti dei requisiti di cui al punto 1 dell'Accordo del 21 dicembre 2011
- con il tramite della agenzia/società di consulenza/ente di formazione \_\_\_\_\_
- considerando le specifiche indicazioni del contratto collettivo \_\_\_\_\_

Il responsabile del progetto/i formativo/i è

\_\_\_\_\_

Il numero dei lavoratori coinvolti nel progetto/i formativo/i è di \_\_\_\_\_ unità.

Si dichiara che i corsi di formazione saranno conformi ai contenuti e alle modalità stabilite dal d.lgs. n. 81/2008, art. 37 e dell'Accordo della Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.

Si dichiara, inoltre, che

- i corsi si svolgeranno in azienda
- i corsi si svolgeranno presso \_\_\_\_\_
- i corsi si svolgeranno tutti con la modalità in aula
- i corsi si svolgeranno per la parte generale (4ore) con la modalità e-learning fornita da \_\_\_\_\_ e conforme ai requisiti di cui all'allegato I all'Accordo del 21 dicembre 2011
- nell'organizzazione dei suddetti corsi è stato consultato il R.L.S., ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. d) del D.Lgs. n. 81/08

Timbro e firma dell'azienda

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_