CORSO DI FORMAZIONE PER DATORI DI LAVORO AI SENSI DELL’ARTICOLO 37 COMMA 2 LETTERA A) DEL D.LGS. 81/2008 - MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano – Provvedimento n. 59 del 17/04/2025)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445),

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione (barrare opzione corretta):

* Corso di formazione per datori di lavoro ai sensi dell’articolo 37 comma 2 lettera a) del D.Lgs. 81/2008, previsto dal punto 3 della parte II dell’ASR 59/2025
* Corso di formazione per datori di lavoro ai sensi dell’articolo 37 comma 2 lettera a) del D.Lgs. 81/2008 – Modulo aggiuntivo “CANTIERI”, previsto dal punto 3 della parte II dell’ASR 59/2025
* Corso di aggiornamento per datori di lavoro ai sensi dell’articolo 37 comma 2 lettera a) del D.Lgs. 81/2008

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Il corso di formazione si svolgerà utilizzando la seguente metodologia didattica:

* Presenza fisica;
* Videoconferenza sincrona
* E-Learning

Inoltre dichiara:

* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti in possesso dei requisiti previsti dal D.M. 6 marzo 2013 (a corredo curriculum vitae)
* che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo
* che è istituito il fascicolo del corso
* che è istituito il registro di presenza
* che verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti
* Credenziale di accesso per i corsi svolti in e-learning ovvero VCS

CORSO DI FORMAZIONE PER DATORE DI LAVORO CHE SVOLGE DIRETTAMENTE I COMPITI DI PREVENZIONE E

PROTEZIONE DAI RISCHI AI SENSI DELL’ART. 34 DEL D.LGS. N. 81/2008 – PREVISTO DAL PUNTO 4 DELLA PARTE II ASR 59/2025 - MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano – Provvedimento n. 59 del 17/04/2025)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione (barrare opzione corretta):

* Corso di formazione per datore di lavoro che svolge direttamente i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 34 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto dal punto 4 della parte II ASR 59/2025 – MODULO COMUNE
* Corso di formazione per datore di lavoro che svolge direttamente i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art.34 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto dal punto 4 della parte II ASR 59/2025 – MODULO TECNICO INTEGRATIVO 1 -AGRICOLTURA, SILVICULTIRA, ZOOTECNIA
* Corso di formazione per datore di lavoro che svolge direttamente i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 34 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto dal punto 4 della parte II ASR 59/2025 – MODULO TECNICO INTEGRATIVO 2 – PESCA
* Corso di formazione per datore di lavoro che svolge direttamente i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 34 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto dal punto 4 della parte II ASR 59/2025 – MODULO TECNICO INTEGRATIVO 3 - COSTRUZIONI
* Corso di formazione per datore di lavoro che svolge direttamente i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 34 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto dal punto 4 della parte II ASR 59/2025 – MODULO TECNICO INTEGRATIVO 4 – CHIMICO, PETROLCHIMICO
* □ Corso di aggiornamento per datore di lavoro che svolge direttamente i compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 34 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto dal punto 4 della parte II ASR 59/2025

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Il corso di formazione si svolgerà utilizzando la seguente metodologia didattica:

* Presenza fisica;
* Videoconferenza sincrona
* E-Learning (consentita solo per l’aggiornamento)

Inoltre dichiara:

* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti in possesso dei requisiti previsti dal D.M. 6 marzo 2013 (a corredo curriculum vitae)
* che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo
* che è istituito il fascicolo del corso
* che è istituito il registro di presenza
* che verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti
* Credenziale di accesso per i corsi svolti in e-learning ovvero VCS

CORSO DI FORMAZIONE PER RESPONSABILE/ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI AI

SENSI DELL’ART. 32 DEL D.LGS. N. 81/2008 – PREVISTO AL PUNTO 5 DELLA PARTE II DELL'ASR 59/2025 - MODELLO DI

COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano – Provvedimento n. 59 del 17/04/2025)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione (barrare opzione corretta):

* corso di formazione per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR 59/2025 – MODULO A
* corso di formazione per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR 59/2025 – MODULO B COMUNE
* corso di formazione per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR 59/2025 – MODULO B-SP1 AGRICOLTURA, SELVICOLTURA, ZOOTECNIA
* corso di formazione per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR 59/2025 – MODULO B-SP2 PESCA
* corso di formazione per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR 59/2025 – MODULO B-SP3 COSTRUZIONI
* corso di formazione per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR 59/2025 – MODULO B-SP4 SANITÀ RESIDENZIALE
* □ corso di formazione per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR 59/2025 – MODULO B-SP5 – CHIMICO, PETROLCHIMICO
* corso di formazione per responsabile del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008 – previsto al punto 5 della parte II dell’ASR – MODULO C
* corso di aggiornamento per responsabile/addetto del servizio di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell’art. 32 del d.lgs. n. 81/2008

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Il corso di formazione si svolgerà utilizzando la seguente metodologia didattica:

* Presenza fisica;
* Videoconferenza sincrona
* E-Learning (consentita solo per modulo A e aggiornamento)

Inoltre dichiara:

* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti in possesso dei requisiti previsti dal D.M. 6 marzo 2013 (a corredo curriculum vitae)
* che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo
* che è istituito il fascicolo del corso
* che è istituito il registro di presenza
* che verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti
* Credenziale di accesso per i corsi svolti in e-learning ovvero VCS

CORSO DI FORMAZIONE PER COORDINATORI PER LA PROGETTAZIONE E PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI AI SENSI

DELL'ARTICOLO 98 COMMA 3 DEL D.LGS. 81/2008 E PREVISTO DAL PUNTO 6 DELLA PARTE II DELL'ASR 59/2025 – MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano – Provvedimento n. 59 del 17/04/2025)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione (barrare opzione corretta):

* corso di formazione per coordinatori per la progettazione e per l'esecuzione dei lavori ai sensi dell'articolo 98 comma 3 del d.lgs. 81/2008 e previsto dal punto 6 della parte II dell'ASR 59/2025
* corso di aggiornamento per coordinatori per la progettazione e per l'esecuzione dei lavori ai sensi dell'articolo 98 comma del d.lgs. 81/2008

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Il corso di formazione si svolgerà utilizzando la seguente metodologia didattica:

* Presenza fisica;
* Videoconferenza sincrona
* E-Learning (consentita solo per modulo giuridico e aggiornamento)

Inoltre dichiara:

* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti in possesso dei requisiti previsti dal D.M. 6 marzo 2013 (a corredo curriculum vitae)
* che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo
* che è istituito il fascicolo del corso
* che è istituito il registro di presenza
* che verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti
* Credenziale di accesso per i corsi svolti in e-learning ovvero VCS

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI, DATORI DI LAVORO E LAVORATORI AUTONOMI CHE OPERANO IN AMBIENTI

SOSPETTI DI INQUINAMENTO O CONFINATI AI SENSI DELL'ARTICOLO 2 LETTERA D) DEL D.P.R. 177/2011 E PREVISTO DAL PUNTO 7 DELLA PARTE II DELL'ASR 59/2025 - MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano – Provvedimento n. 59 del 17/04/2025)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione (barrare opzione corretta):

* corso di formazione per lavoratori, datori di lavoro e lavoratori autonomi che operano in ambienti sospetti di inquinamento o confinati ai sensi dell'articolo 2 lettera d) del D.P.R. 177/2011 e previsto dal punto 7 della parte II dell'ASR 59/2025
* corso di aggiornamento per lavoratori, datori di lavoro e lavoratori autonomi che operano in ambienti sospetti di inquinamento o confinati ai sensi dell'articolo 2 lettera d) del D.P.R. 177/2011 e previsto dal punto 5 della parte III dell'ASR 59/2025

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Inoltre dichiara:

* che il corso si svolgerà in presenza fisica
* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti in possesso dei requisiti previsti dal D.M. 6 marzo 2013 (a corredo curriculum vitae)
* che per il modulo giuridico i docenti sono in possesso di esperienza professionale almeno triennale nel settore dei lavori in ambiente confinato o sospetto di inquinamento
* che per il modulo pratico i docenti sono in possesso di esperienza professionale pratica almeno triennale nel settore dei lavori in ambiente confinato o sospetto di inquinamento
* che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo
* che è istituito il fascicolo del corso
* che è istituito il registro di presenza
* che verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti

CORSO DI FORMAZIONE PER L'ABILITAZIONE DEGLI OPERATORI ALLA CONDUZIONE DELLE ATTREZZATURE DI LAVORO AI SENSI DELL'ARTICOLO 73 COMMA 5 DEL D.LGS. 81/2008 E PREVISTO DAL PUNTO 8 DELLA PARTE II DELL'ASR 59/2025 - MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e dell’Accordo sancito in Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano – Provvedimento n. 59 del 17/04/2025)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione per l'abilitazione degli operatori alla conduzione delle attrezzature di lavoro ai sensi dell'articolo 73 comma 5 del d.lgs. 81/2008 e previsto dal punto 8 della parte II dell'ASR 59/2025 (barrare una sola opzione):

* Ple che operano su stabilizzatori
* Ple che possono operare senza stabilizzatori
* Ple con e senza stabilizzatori
* Gru per autocarro
* Gru a torre a rotazione in basso
* Gru a torre a rotazione in alto
* Gru a torre a rotazione in basso e in alto
* Carrelli industriali semoventi
* Carrelli semoventi a braccio telescopico
* Carrelli industriali semoventi, carrelli semoventi a braccio telescopico e carrelli/sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi
* Carrelli industriali semoventi, carrelli semoventi a braccio telescopico e carrelli/sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi destinati al sollevamento di carichi e di persone
* Gru mobili - modulo base
* Gru mobili - modulo aggiuntivo gru mobili su ruote con falcone telescopico o brandeggiante
* Trattori agricoli o forestali a route
* Trattori agricoli o forestali a cingoli
* Escavatori idraulici
* Escavatori a fune
* Caricatori frontali
* Terne
* Autoribaltabili a cingoli
* Escavatori idraulici, caricatori frontali e terne
* Pompe per calcestruzzo
* Macchina agricola raccoglifrutta – crf
* Carroponte/gru a cavalletto con comando in cabina
* Carroponte/gru a cavalletto con comando pensile/radiocomando
* Carroponte/gru a cavalletto con comando pensile/radiocomando e/o con comando in cabina
* Caricatore per la movimentazione di materiali
* Aggiornamento (specificare attrezzatura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Inoltre dichiara:

* che il corso si svolgerà in presenza fisica
* che le aree formative e le attrezzature sono conformi a quanto previsto dal punto 8.1 della parte II dell’ASR 59/2025
* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti in possesso dei requisiti previsti dal D.M. 6 marzo 2013 (a corredo curriculum vitae)
* che per il modulo teorico i docenti sono in possesso di conoscenza tecnica dell’attrezzatura
* che per il modulo pratico i docenti sono in possesso di esperienza professionale pratica almeno triennale nelle tecniche dell’utilizzazione dell’attrezzatura
* che la frequenza è obbligatoria e che le assenze massime sono il 10% del monte orario complessivo
* che è istituito il fascicolo del corso
* che è istituito il registro di presenza
* che verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti

CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL MONTAGGIO, ALLO SMONTAGGIO E ALLA TRASFORMAZIONE DEI PONTEGGI E DEGLI ADDETTI E PREPOSTI ALL’IMPIEGO DI SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI ALLEGATO XXI

DEL D.LGS. 81/2008 - MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e Allegato XXI del D.Lgs. 81/2008)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione (barrare una sola opzione):

* teorico – pratico per lavoratori e preposti addetti al montaggio / smontaggio / trasformazione di ponteggi
* teorico – pratico per lavoratori addetti ai sistemi di accesso e posizionamento mediante funi - modulo specifico pratico per l’accesso e il lavoro in sospensione in siti naturali o artificiali
* teorico – pratico per lavoratori addetti ai sistemi di accesso e posizionamento mediante funi - modulo specifico pratico per l’accesso e l’attività lavorativa su alberi
* specifico teorico – pratico per preposti con funzioni di sorveglianza ai lavori addetti ai sistemi di accesso e posizionamento mediante funi
* aggiornamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Inoltre dichiara:

* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti con esperienza biennale sia nel settore della formazione sia nel settore della prevenzione, sicurezza e salute sul lavoro e:
	+ di utilizzare personale con esperienza professionale pratica, documentata, nelle tecniche per il montaggio/smontaggio dei ponteggi
	+ di utilizzare personale con esperienza formativa, documentata, nelle tecniche che comportano l’impiego di sistemi di accesso e posizionamento mediante funi e loro utilizzo in ambito lavorativo
* di rispettare per le attività pratiche specifiche il rapporto istruttore/allievi
* di disporre delle attrezzature e dei dispositivi di protezione individuali necessari alla realizzazione dei moduli pratici
* 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 verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti

CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI /PREPOSTI ADDETTI ALLE ATTIVITÀ DI PIANIFICAZIONE, CONTROLLO E APPOSIZIONE DELLA SEGNALETICA STRADALE DESTINATA ALLE ATTIVITÀ LAVORATIVE CHE SI SVOLGANO IN PRESENZA DI TRAFFICO VEICOLARE – D.I. 22 GENNAIO 2019- MODELLO DI COMUNICAZIONE AVVIO CORSO

(DGR n. XII/4515 del 09/06/2025 e D.I. 22/01/2019)

**Spett.le**

**A.T.S. Di Brescia**

**DIREZIONE SANITARIA**

**DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA**

**SC PREVENZIONE E SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO**

Viale Duca degli Abruzzi, 15 - 25124 Brescia

E-mail: entiformatori@ats-brescia.it

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dei (indicare la denominazione del soggetto formatore che eroga il/i Corso/i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16.12.2004 con delibera N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

comunica a codesta ATS l’avvio del seguente corso di formazione (barrare una sola opzione):

* corso di formazione per lavoratori addetti alle attività di pianificazione, controllo e apposizione della segnaletica stradale destinata alle attività lavorative che si svolgano in presenza di traffico veicolare – D.I. 22 gennaio 2019
* corso di formazione per preposti addetti alle attività di pianificazione, controllo e apposizione della segnaletica stradale destinata alle attività lavorative che si svolgano in presenza di traffico veicolare – D.I. 22 gennaio 2019
* Corso di aggiornamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che si svolgerà secondo il programma allegato dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.

Al corso, di cui è Responsabile del progetto formativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a corredo curriculum vitae), partecipano n° \_\_\_ unità.

Inoltre dichiara:

* di essere in possesso di esperienza triennale di formazione su salute e sicurezza sul lavoro
* di utilizzare docenti in possesso dei requisiti di cui al punto 4 dell’allegato II del D.I. 22/01/2019
* di rispettare per le attività pratiche il rapporto istruttore/allievi di 1 a 6
* che le prove pratiche e gli addestramenti saranno svolti presso sedi conformi al punto 7 dell’allegato II del D.I. 22/01/2019
* 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 verranno trasmessi a codesta ATS i verbali di valutazione globale dell’apprendimento
* che la presente comunicazione viene rilasciata ai sensi dell’art. 47 DPR n. 445/00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* programma dal quale si evincono sede, orari e programmi, con elenco degli argomenti, tempo e articolazione in lezioni frontali, esercitazioni in aula, tempo dedicato a ciascuno di essi, date e sedi delle verifiche finali dell’apprendimento.
* Cv responsabile del progetto formativo
* Cv docenti