

Spett.Le
FENIMPRESE
Federazione Nazionale Imprese,
Industria, Sanità e Turismo
Via Bologna, 6, 43122 Parma (PR)
formazione@fenimprese.it

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. Fisc.

Nato/a a _____ il _____ Part. IVA.

Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Cell. _____ Tel. _____ fax _____

E_mail _____ Titolo di Studio _____

CHIEDE

al presidente del Comitato Tecnico di Valutazione istituito da FenImprese - Federazione Nazionale Imprese, Industria, Sanità e Turismo sita in Via Bologna, 6, 43122 Parma (PR), il conseguimento dell'iscrizione nel **REGISTRO PROFESSIONALE FENIMPRESE IN QUALITÀ DI FORMATORE DELLA SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO** istituito per effetto della Legge n.04 del 14/01/2013 e del Decreto Interministeriale 06/03/2013 in quanto formatore-docente che possiede il **prerequisito** ed **almeno uno dei criteri elencati da quest'ultimo**.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità a norma degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 d.p.r. 445/2000), **che è in possesso dei requisiti previsti dai criteri di valutazione di FenImprese - Federazione Nazionale Imprese, Industria, Sanità e Turismo in rispondenza al D.I. del 06/03/2013 e di accettare il Regolamento di Valutazione.** Dichiaro oltretutto che il contenuto del Curriculum Vitae allegato al presente modello corrisponde al vero.

Data

Firma

Criteri di Valutazione

di seguito sono riportati i criteri necessari per l'ottenimento della certificazione:

- ✓ Possesso di diploma di scuola secondaria di secondo grado o laurea - Capitolo I;
- ✓ Conformità ad uno dei criteri e relative "specifiche", ove richiesto del citato documento ministeriale.
- ✓ Esperienza maturata nelle aree tematiche, solo in caso del possesso del 1° criterio;
- ✓ Possesso delle referenze che permettano di verificare la validità di quanto dichiarato;
- ✓ Essere in regola con il pagamento dell'eventuale contributo annuale imposto a favore di FenImprese;
- ✓ Approvazione del Comitato Tecnico di Valutazione di FenImprese;
- ✓ Accettazione del Regolamento Comportamentale e di Valutazione di FenImprese.

Allegare alla presente:

- Curriculum Vitae in formato europeo aggiornato;
- Fotocopia del documento d'identità o documento equipollente in corso di validità;
- Fotocopia del Codice Fiscale o Tessera Sanitaria;

La presente autocertificazione ed i suoi allegati, dovranno essere inviati a formazione@fenimprese.it.

In attuazione dell'art.6, comma 8, lett. m-bis, del Decreto Legislativo n. 81/2008 (e s.m.i.), i criteri di seguito individuati rappresentano il livello base richiesto per la figura del formatore-docente in materia di salute e sicurezza sul lavoro, fermi restando eventuali ulteriori requisiti previsti, in casi specifici, dalla normativa vigente e con riserva di individuare requisiti aggiuntivi per qualificare la figura del formatore-docente in relazione ai corsi di formazione rivolti ai Coordinatori per la progettazione e per l'esecuzione dei lavori (art. 98 del Decreto Legislativo n. 81/2008), agli RSPP/ASPP (art. 32 dello stesso decreto) e/o ad altre specifiche figure.