Alla Regione autonoma Friuli-Venezia Giulia Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili e ricerca Via San Francesco, 37 34133 – TRIESTE

Pec: lavoro@certregione.fvg.it

DOMANDA DI ACCREDITAMENTO

Soggetti formatori che gestiscono i corsi di formazione rivolti ai preposti ed ai lavoratori addetti alle attività di revisione, integrazione e apposizione della segnaletica stradale destinata alle attività lavorative che si svolgono in presenza di traffico veicolare di cui al Decreto Interministeriale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, del Ministero della salute e del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 4 marzo 2013, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale della Repubblica italiana n. 67 del 20 marzo 2013.

Il sottoscritto (c <i>ognome</i>)		(nome)			
codice fiscale					
Nato a					
Residente in Via/Piazza		N	. civico.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Comune		Provincia		_ C.A.P	
Telefono	Fax		_ e-mail		
in qualità di legale rappresentant	•				nte
Denominazione della sede amminis	strativa principale acc	reditata:			
Indirizzo Via/Piazza		1	N. civico		
Comune		Provincia		_ C.A.P	
Telefono	Fax		e-mail		
PEC					
C.F. (indicare il C.F. dell'ente)					
Partita IVA (<i>indicare la Partita IVA</i>					
Iscrizione C.C.I.A.A. NO	SI num:				

PREMESSO

che l'ente rappresentato è attualmente accreditato dalla Regione Friuli Venezia Giulia nella macrotipologia C (Formazione continua e permanente);

CHIEDE

L'accreditamento dell'ente rappresentato per gestire i corsi di formazione rivolti ai preposti ed ai lavoratori addetti alle attività di revisione, integrazione e apposizione della segnaletica stradale destinata alle attività lavorative che si svolgono in presenza di traffico veicolare di cui al Decreto Interministeriale del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, del Ministero della salute e del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti del 4 marzo 2013, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale della Repubblica italiana n. 67 del 20 marzo 2013.

Ε

sotto la propria responsabilità ed a conoscenza del fatto che in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, sarà soggetto alle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

(selezionare solo le voci pertinenti)

•	,
	l'ente rappresentato possiede un'esperienza professionale documentata di almeno trentasei mesi, anche non continuativi, maturata nell'ambito della formazione in materia di salute e sicurezza nei luoghi di
\Box	lavoro; l'esperienza richiesta è stata maturata nell'arco dei cinque anni precedenti la presentazione di questa
Ш	domanda;
П	il triennio considerato ai fini del computo dell'esperienza richiesta è il seguente: (<i>indicare il triennio in gg/</i>
_	mm/aaaa - gg/mm/aaaa) -
	l'esperienza consiste in almeno 720 ore di attività formativa realizzata nel corso del triennio considerato,
	con l'erogazione di almeno 120 ore per ciascun semestre del triennio medesimo. Le ore relative ai corsi
	individuali o erogati in modalità e-learning sono state computate al 5% (cinque per cento). Sono state
	considerate solo le ore riferite alle attività formative che alla data di presentazione della domanda sono
	concluse con lo svolgimento delle verifiche finali e con il rilascio di un attestato finale nel quale è
	esplicitato il riferimento al D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (elencare le attività formative riferite al biennio indicato indicando il codice progetto per le attività finanziate dalla Regione);
П	l'esperienza richiesta è stata maturata esclusivamente tramite l'erogazione di formazione professionale
ш	non realizzata sulla base di Avvisi o Bandi emanati dalla Regione autonoma – Friuli Venezia Giulia;
	l'ente rappresentato dispone di (indicare il numero) laboratorio/i esterno/i per la realizzazione
	delle prove pratiche e dei relativi addestramenti previsti nell'Allegato II del Decreto Interministeriale del 4
	marzo 2013, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale della Repubblica italiana n. 67 del 20 marzo 2013. I
	requisiti di tale/i laboratorio/i sono illustrati nella/e Asseverazione/i allegata/e alla presente domanda;
Ш	l'ente rappresentato è esentato dal pagamento dell'imposta di bollo ai sensi della seguente normativa
	(citare esattamente la normativa di esenzione)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA INOLTRE

- 1) che l'ente rappresentato si impegna ad avvalersi esclusivamente:
 - a) per l'erogazione degli insegnamenti teorici previsti dal citato Decreto Interministeriale di docenti con esperienza documentata di almeno trentasei mesi, anche non continuativi, di insegnamento o professionale in materia di salute e sicurezza nei cantieri stradali, maturata nei dieci anni precedenti la presentazione della domanda;
 - b) per l'erogazione degli insegnamenti pratici previsti dal Decreto Interministeriale di docenti con esperienza documentata di almeno trentasei mesi, anche non continuativi, di addestramento pratico nelle tecniche di installazione e rimozione dei sistemi segnaletici adottati per garantire la sicurezza e la fluidità della circolazione stradale, maturata nei dieci anni precedenti la presentazione della domanda;
- 2) in occasione delle verifiche in loco saranno disponibili tutti i documenti utilizzati a supporto della presente domanda:
- 3) di allegare alla domanda _____ (indicare il numero) asseverazione/i riferita/e al/i laboratorio/i esterno/i prescritto/i ai fini dell'accreditamento richiesto con la presente domanda. La/Le asseverazione/i è/sono stata/e predisposta/e utilizzando l'apposito modello disponibile nel sito della competente Direzione centrale, formazione/accreditamento/sicurezza: cantieri stradali;
- 4) di allegare alla domanda copia fronte retro di un valido documento di identità del legale rappresentante dell'ente/persona dotata di idonei poteri di firma;
- 5) di allegare alla domanda copia della procura alla firma (solo se la domanda non è firmata dal legale rappresentante dell'ente e se la procura non è già stata consegnata alla Pubblica Amministrazione. Se la Pubblica Amministrazione in possesso della procura alla firma è diversa dalla Direzione centrale lavoro, formazione, commercio e pari opportunità della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia, indicare puntualmente l'Amministrazione pubblica ed il suo ufficio presso cui è possibile recuperare copia della procura stessa con tutte le indicazioni a tale scopo prescritte dal DPR n. 445/2000. Se la procura alla firma è già stata consegnata alla Direzione centrale destinataria della presente domanda, indicare puntualmente la data di consegna della procura e la pratica nel cui ambito tale consegna è intervenuta);
- 6) di allegare copia del modello F23 attestante l'avvenuto versamento dell'imposta di bollo, ove dovuta.

Luogo e data	
Firma del legale rappresentante o di persona dotata di idonei poteri di firma	

NB: Il file può essere firmato in formato PDF ed una volta firmato tutti i campi divengono di sola lettura (Per maggiori informazioni sulla firma PDF verificare alla pagina http://www.digitpa.gov.it/firma-digitale-formato-pdf) oppure tramite applicativo esterno in formato P7M