*Su carta intestata del richiedente*

Spett. Edilform Estense

Via G. Calvino, 14

44122 – Ferrara (FE)

Mail: info@edilformestense.it

**Oggetto**: richiesta della collaborazione ai sensi dell’art. 37, comma 12 D.lgs. 81/2008

La scrivente impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (FE) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta alla Cassa Edile di Ferrara - Referente dell’impresa per il progetto formativo sarà il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Richiede**

la collaborazione, ai sensi dell’Art. 37 comma 12 del D.lgs. 81/2008, per l’erogazione della formazione ai lavoratori, per i seguenti corsi:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine si impegna a rispettare integralmente le modalità operative predisposte da codesto ente, delle quali dichiara di aver preso visione, nonché quanto previsto in materia dal D.lgs. 81/2008 e s.m.i. e dagli Accordi Conferenza Stato-Regioni specifici.

Alla presenta allega:

1. Elenco dei partecipanti
2. Programma e dati dell’iniziativa/e formativa/e
3. Curricula docenti e autocertificazione di possesso dei requisiti minimi per la specifica docenza ai sensi del D.M. 06/03/2013

Ferrara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

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

*Su carta intestata del richiedente*

**PROGRAMMA E DATI DEL PERCORSO FORMATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| Datore di Lavoro organizzatore del corso |  |
| Responsabile del progetto formativo |  |
| Nominativo dei docenti |  |
| Numero dei partecipanti |  |
| Elenco dei partecipanti | Vedi Allegato 1 |
| Sede di svolgimento del corso |  |
| Date e orari di svolgimento del corso |  |
| Durata del Corso *(ore complessive minime pari a 16)* |  |
| Articolazione dettagliata del corso di formazione secondo la normativa e la contrattazione collettiva vigenti e relative modalità didattiche (lezioni frontali, esercitazioni teoriche e pratiche, lavori di gruppo, apprendimento in modalità e-learning, ecc) | **Formazione Generale**  *(Specificare il Programma)*  **Formazione Specifica**  *(Specificare il Programma)* |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma Impresa

*Su carta intestata del richiedente*

Allegato 1 alla richiesta di collaborazione ai sensi dell’art. 37, comma 12 Decreto Legislativo 81/2008

Elenco partecipanti al corso per:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che si terrà nelle seguenti date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prog. | Cognome | Nome |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |

Si dichiara di aver preso visione dell’informativa ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196/2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma Impresa