Facsimile

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER FAVORIRE L'APPLICAZIONE DEGLI ARTT. 21 E 22 DEL D. LGS. 626/1994 (INFORMAZIONE E FORMAZIONE)

Quadro A

*Sede*_____ *Regione*_____

RISERVATO ALL'UFFICIO INAIL RICEVENTE

N. Progressivo ISI _____ *Codice Cliente ISI* _____ *Ricevuta il* _____ *Alle ore* _____

Quadro B

INFORMAZIONI GENERALI DEL RICHIEDENTE

Sezione B1

RICHIEDENTE

Denominazione o ragione sociale …….
Indirizzo Sede legale: Via/Piazza …….
Comune …….. Prov. ……. CAP …….
Codice fiscale …… Partita IVA ……..
Registro imprese ……. N° di iscrizione …….

Sezione B2

LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome …… Cognome ……..
Data di nascita …… Luogo di nascita ……. Prov. …….
Nazionalità …….. Residente in …… Prov. ……. CAP ……..
Via/Piazza ……. n. civ. ……
Documento d'identità tipo …… n. ……..
Rilasciato da …… il ……

Sezione B3

TIPOLOGIA

- ❑ Organismo bilaterale
- ❑ Comitato paritetico
- ❑ Associazione datoriale o sindacale
- ❑ Soggetti della Pubblica Amministrazione
- ❑ Associazioni, istituti e organismi che operano nel campo della prevenzione,
- ❑ O.N.L.U.S., Enti di diritto pubblico
- ❑ Consorzio o aggregazione di imprese
- ❑ Singola impresa
- ❑ Altro _____

RISERVATO INAIL

Punteggio

Sezione B4

COMPONENTI DEL CONSORZIO O DELL'AGGREGAZIONE DI IMPRESE

Denominazione/ragione sociale	Comune		Provincia
Denominazione/ragione sociale	Comune		Provincia
Denominazione/ragione sociale	Comune		Provincia
Denominazione/ragione sociale	Comune		Provincia
Denominazione/ragione sociale	Comune		Provincia

Facsimile

Quadro C

INFORMAZIONI GENERALI SUL PROGETTO

Sezione C1

APPARTENENZA DEI DESTINATARI DEL PROGETTO

- ❑ destinatari appartenenti ad una singola impresa
- ❑ destinatari appartenenti a più imprese

Gruppo di tariffa: | | | 0 | 0 | Agricoltura ☐

Gruppo di tariffa: | | | 0 | 0 | *Agricoltura* ☐

RISERVATO INAIL

Punteggio Regionale assegnato al Gruppo di Tariffa(G+N)

Sezione C2

ULTERIORI DOMANDE PRESENTATE PRESSO ALTRE SEDI INAIL

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI:

1. in data __ / __ / ____ per l'importo di Lire _____ Sede INAIL _____
2. in data __ / __ / ____ per l'importo di Lire _____ Sede INAIL _____
3. in data __ / __ / ____ per l'importo di Lire _____ Sede INAIL _____
4. in data __ / __ / ____ per l'importo di Lire _____ Sede INAIL _____
5. in data __ / __ / ____ per l'importo di Lire _____ Sede INAIL _____

Sezione C3

NUMERO DEI DESTINATARI DEL PROGETTO

- ❑ Oltre 500 destinatari
- ❑ Da 201 a 500 destinatari
- ❑ Da 101 a 200 destinatari
- ❑ Da 51 a 100 destinatari
- ❑ Da 11 a 50 destinatari
- ❑ Fino a 10 destinatari

RISERVATO INAIL

Punteggio

Sezione C4

PROGETTO INFORMATIVO E/O FORMATIVO DESTINATO ESCLUSIVAMENTE A LAVORATORI EXTRACOMUNITARI

- ❑ Si
- ❑ No

RISERVATO INAIL

Punteggio

Facsimile

Quadro C

Sezione C5

ASSI DI FINANZIAMENTO

Asse 1

- INFORMAZIONE E/O FORMAZIONE DEI LAVORATORI
  - **Informazione e formazione** dei lavoratori sulle fonti di pericolo presenti in aziende omogenee per processo produttivo, per tipologie e per organizzazione aziendale.
  - **Informazione** dei lavoratori sulle fonti di pericolo presenti in aziende omogenee per processo produttivo, per tipologie e per organizzazione aziendale
  - **Formazione** dei lavoratori sulle fonti di pericolo presenti in aziende omogenee per processo produttivo, per tipologie e per organizzazione aziendale

Asse 2

- FORMAZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)

Asse 3

- FORMAZIONE DEGLI ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

Asse 4

- FORMAZIONE FINALIZZATA AD AGEVOLARE I DATORI DI LAVORO ED I RESPONSABILI DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE, dipendenti dalle imprese, a svolgere l'attività di informazione e formazione in azienda

Sezione C6

IMPORTI RELATIVI AL FINANZIAMENTO

RISERVATO INAIL

	(a)	*(b)*
Importo parziale riferito all'Asse 1: Lire/Euro(*) ……	☐	*Lire/Euro(*)* ……
Importo parziale riferito all'Asse 2: Lire/Euro(*) ……	☐	*Lire/Euro(*)* ……
Importo parziale riferito all'Asse 3: Lire/Euro(*) ……	☐	*Lire/Euro(*)* ……
Importo parziale riferito all'Asse 4: Lire/Euro(*) ……	☐	*Lire/Euro(*)* ……

(*) Depennare la moneta non utilizzata

Importo globale del progetto proposto:
Lire/Euro _____ — *Lire/Euro* _____

di cui da finanziare (75% dell'importo globale):
Lire/Euro _____ — *Lire/Euro* _____

Importo finanziabile (lire) ☐☐☐ . ☐☐☐ . ☐☐☐

Importo finanziabile (Euro) ☐☐ . ☐☐☐ , ☐☐

Facsimile

Quadro D

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER L'ASSE 1

PROGETTI DI INFORMAZIONE E FORMAZIONE

DEI LAVORATORI

Sezione D1

INFORMAZIONI GENERALI

	(1) Denominazione o Ragione sociale	(2) Attività svolta dall'impresa	(3) Codice fiscale o Partita IVA	(4) Comune di residenza	(5) Numero dei destinatari	(6) Numero totale dei dipendenti
1	....	....				
2	....	....				
3	....	....				
4	....	....				
5	....	....				
6	....	....				
7	....	....				
8	....	....				
9	....	....				
10	....	....				

RISERVATO INAIL *Numero dei destinatari:* ☐☐☐☐

Rapporto: ☐☐☐% A_1 ☐ *Numero dei dipendenti:* ☐☐☐☐

Sezione D2

CICLO/I PRODUTTIVO/I INTERESSATO/I DALL'INTERVENTO

Quadro D

Sezione D3

RISCHI CONNESSI AI PROCESSI PRODUTTIVI, ALLE TECNOLOGIE, ALLE MACCHINE, ALLE ATTREZZATURE, AGLI IMPIANTI ED ALLE SOSTANZE PRESENTI

Sezione D4

INTERVENTI DI INFORMAZIONE

D4.1 CONTENUTI MINIMI DEGLI INTERVENTI

- Fonti di pericolo e rischiosità; misure di prevenzione e protezione relative sia all'azienda nel suo complesso che alla specifica mansione lavorativa dei destinatari; misure di prevenzione e protezione relative alla specifica mansione lavorativa dei destinatari, rispetto alla quale gli stessi devono conoscere la normativa applicabile e le eventuali direttive aziendali in materia.

- Componenti aziendali di natura organizzativa e procedurale per la gestione interna della sicurezza quali l'organizzazione del servizio di prevenzione e protezione ed il nominativo del responsabile, del medico competente e degli incaricati di applicare le misure in tema di prevenzione incendi, lotta antincendio, evacuazione dei lavoratori e di pronto soccorso e relative procedure.

D4.2 DESTINATARI DELL'INTERVENTO

Facsimile

Quadro D — **Sezione D4**

D4.3 ARGOMENTI SUI QUALI SI VUOLE INFORMARE I LAVORATORI

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

D4.4 MOTIVAZIONI E OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

D4.5 MODALITA' DI EROGAZIONE

RISERVATO INAIL $B_{1\,(i)}$

_____
_____
_____
_____
_____

PROCEDURE DI VERIFICA

- ❑ Verifica finale presieduta da incaricato di un Organismo Pubblico di cui all'art.24 del D.Lgs 626/94
- ❑ Colloquio, test, questionario o assimilabili
- ❑ Nessuna verifica finale

D4.6 STRUMENTI E PRODOTTI DI INFORMAZIONE

- ❑ Opuscoli
- ❑ Manifesti
- ❑ Audiovisivi
- ❑ Assemblee o riunioni
- ❑ Seminari informativi
- ❑ Altro (specificare) _____

Facsimile

Quadro D — **Sezione D4**

D4.7 CONSULENZE ESTERNE

Nel progetto sono coinvolte consulenze specialistiche esterne rispetto all'azienda/e a cui è indirizzato l'intervento informativo:

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare quali e che tipologia:

_____

_____

INTERVENTO DI PERSONALE APPARTENENTE AD ORGANISMI PUBBLICI di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94:

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare l'Organismo/i Pubblico/i e la percentuale di partecipazione (y) delle ore di intervento rispetto al totale ore dell'intervento informativo:

_____

_____

_____

percentuale di partecipazione (y) _____ %

SPAZIO RISERVATO INAIL

Intervento di Organismi Pubblici di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94

$D_{1(i)}$ ☐

INFORMAZIONE ORGANISMI PARITETICI

Nel progetto sono stati informati sull'intervento gli Organismi Paritetici di cui all'art. 20 del D.Lgs 626/1994?

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare quali Organismi:

_____

_____

_____

_____

Informazione di organismi di cui all'art. 20 del D. Lgs. 626/94

$C_{1(i)}$ ☐

D4.8 Numero totale di dipendenti destinatari dell'intervento informativo: _____

Numero di ore complessive: _____

D4.9 COSTO DELL'INTERVENTO DI INFORMAZIONE

VOCE DI SPESA	Quantità (ore)	Prezzo Unitario (lire)	Importo (lire)
1. Costo orario del personale impiegato nella redazione e/o nell'illustrazione dei contenuti dei prodotti informativi	_____	_____ / ora	_____
2. Costo di eventuali consulenze specialistiche			_____
3. Costi inerenti la duplicazione del quantitativo di copie dei prodotti necessarie in relazione al numero dei lavoratori destinatari dell'informazione			_____
RISERVATO INAIL		**Importo totale (lire)**:	_____

Facsimile

			Costo orario per lavoratore (lire) _____ *Importo totale (lire)* _____

Quadro D	**Sezione D5**	INTERVENTI DI FORMAZIONE	
		D5.1	CONTENUTI MINIMI DEGLI INTERVENTI ❑ Rischi generali presenti nell'azienda; ❑ Rischi riferiti al posto di lavoro; ❑ Rischi relativi alle mansioni; ❑ Diritti e doveri dei lavoratori in materia di sicurezza ed igiene sul posto di lavoro; ❑ Sistema aziendale di prevenzione e/o gestione della sicurezza; ❑ Sviluppo delle capacità comunicazionali interpersonali in relazione al ruolo partecipativo degli stessi lavoratori
		D5.2	DESTINATARI DELL'INTERVENTO _____ _____ _____
		D5.3	ARGOMENTI TRATTATI ED ELEMENTI QUALIFICATIVI DEI DOCENTI _____

Facsimile

Quadro D	**Sezione D5**	**D5.3**	INTERVENTO DI PERSONALE DOCENTE APPARTENENTE AD ORGANISMI PUBBLICI di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94: ❑ SI ❑ NO Se SI, indicare l'Organismo/i Pubblico/i e la percentuale di partecipazione (y) delle ore di docenza rispetto al totale ore dell'intervento formativo: _____ _____ _____ percentuale di partecipazione (y) _____ %	***SPAZIO RISERVATO INAIL*** *Intervento di OrganismiPubblici di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94* ***$D_{1(f)}$*** ☐
			INFORMAZIONE ORGANISMI PARITETICI Nel progetto sono stati informati sull'intervento gli Organismi paritetici di cui all'art. 20 del D.Lgs 626/1994? ❑ SI ❑ NO Se SI, indicare quali Organismi: _____ _____ _____	*Informazione di organismi di cui all'art. 20 del D.Lgs. 626/94* ***$C_{1(f)}$*** ☐
		D5.4	APPROFONDIMENTI SULL'INTERVENTO _____	
		D5.5	ESERCITAZIONI PRATICHE PREVISTE _____	

Facsimile

D5.6 MOTIVAZIONI ED OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

D5.7 METODO PER VERIFICARE L'EFFETTIVA FREQUENZA DEI PARTECIPANTI

- ❑ Registro delle presenze
- ❑ Foglio di firma dei partecipanti in ingresso ed in uscita
- ❑ Altro (specificare) _____

D5.8 PROCEDURE DI VERIFICA FINALE

RISERVATO INAIL - $B_{1(f)}$

- ❑ Esame finale presieduto da incaricato di un Organismo Pubblico di cui all'art.24 del D.Lgs 626/94
- ❑ Colloquio d'esame, test (questionario) o assimilabili
- ❑ Nessuna verifica finale

D5.9 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

Corso	(1) Titolo del corso	(2) Numero di ripetizioni	(3) Durata in ore del corso	(4) Numero totale dei destinatari	(5) Comune dove il corso si svolge
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			Totale ____	Totale ____	

RISERVATO INAIL

Numero totale di ore _____

Numero totale di destinatari _____

Facsimile

Quadro D — **Sezione D5**

D5.10 COSTO DELL'INTERVENTO DI FORMAZIONE

VOCE DI SPESA		Importo	Subtotale	*RISERVATO INAIL*
A – Costi relativi alla docenza				
A.1	Costo complessivo delle ore di docenza			
A.2	Costo complessivo delle ore di formatori e tutor			
A.3	Spese di viaggio, vitto e alloggio di docenti, formatori e tutor			
	Importo (lire) relativo alla voce A:		_____	____ %
B – Spese relative ai discenti				
B.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio dei discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce B:		_____	____ %
C – Spese di amministrazione e gestione				
C.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio del personale di segreteria			
C.2	Costo orario di attrezzature didattiche e materiale di consumo			
C.3	Spese generali direttamente connesse all'intervento formativo			
C.4	Spese per locazioni di locali idonei all'intervento formativo			
C.5	Spese relative ad esercitazioni pratiche			
C.6	Costo documentato del materiale consegnato ai discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce C:		_____	____ %
D – Spese di progettazione e ideazione dei corsi				
D.1	Ideazione e progettazione dei corsi			
D.2	Preparazione di materiale didattico e dispense			
	Importo (lire) relativo alla voce D:		_____	____ %
E – Costi generali diversi				
E.1	Costi generali diversi da quelli sopra indicati			
	Importo (lire) relativo alla voce E:		_____	____ %
	Importo totale (lire)		_____	_____

D5.11 COSTO ORARIO DI DOCENZA

Costo orario massimo di docenza _____ lire/ora

D5.12 COSTO ORARIO PER DISCENTE

Costo orario per ogni discente _____ lire/ora

RISERVATO INAIL

Costo orario per discente _____ lire/ora

Facsimile

Quadro E

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER L'ASSE 2

FORMAZIONE

DEI RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Sezione E1

INFORMAZIONI GENERALI

	(1) Denominazione/Ragione sociale o nominativo del partecipante se è RLST	(2) Attività svolta dall'impresa	(3) Codice fiscale o Partita IVA	(4) Comune di residenza (RLS) o territorio di riferimento (RLST)	(5) Numero dei destinatari	(6) Numero totale RLS
1	....	....				
2	....	....				
3	....	....				
4	....	....				
5	....	....				
6	....	....				
7	....	....				
8	....	....				
9	....	....				
10	....	....				

RISERVATO INAIL *Numero dei destinatari:* ☐☐☐☐

Rapporto: ☐☐☐% A_2 ☐ *Numero RLS:* ☐☐☐☐

Sezione E2

CICLO/I PRODUTTIVO/I INTERESSATO/I DALL'INTERVENTO

Quadro E

Sezione E3

RISCHI CONNESSI AI PROCESSI PRODUTTIVI, ALLE TECNOLOGIE, ALLE MACCHINE, ALLE ATTREZZATURE, AGLI IMPIANTI ED ALLE SOSTANZE PRESENTI

Sezione E4

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO DI FORMAZIONE

E4.1 CONTENUTI MINIMI DEGLI INTERVENTI

- Principi costituzionali e civilistici, nonché legislazione generale e speciale in materia di prevenzione infortuni ed igiene del lavoro
- Argomenti normativi inerenti il ruolo proprio dei rappresentanti
- Argomenti tecnici inerenti il ruolo proprio dei rappresentanti.
- Soggetti coinvolti e relativi obblighi per la gestione della sicurezza in azienda
- Individuazione delle fonti di pericolo e relativa valutazione del rischio
- Individuazione delle misure tecniche, organizzative e procedurali per la prevenzione e la protezione in azienda
- Tecnica della comunicazione

Facsimile

Quadro E — **Sezione E4**

E4.2 ARGOMENTI TRATTATI ED ELEMENTI QUALIFICATIVI DEI DOCENTI

_____

INTERVENTO DI PERSONALE DOCENTE APPARTENENTE AD ORGANISMI PUBBLICI di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94:

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare l'Organismo/i Pubblico/i e la percentuale di partecipazione (y) delle ore di docenza rispetto al totale ore dell'intervento formativo:

_____

percentuale di partecipazione (y) _____ %

SPAZIO RISERVATO INAIL

Intervento di OrganismiPubblici di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94

D_2 ☐

INFORMAZIONE ORGANISMI PARITETICI

Nel progetto sono stati informati sull'intervento gli Organismi paritetici di cui all'art. 20 del D.Lgs 626/1994.

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare quali Organismi:

_____

Informazione di organismi di cui all'art. 20 del D.Lgs. 626/94

C_2 ☐

E4.3 APPROFONDIMENTI SULL'INTERVENTO

_____

Facsimile

Quadro E — **Sezione E4**

E4.4 ESERCITAZIONI PRATICHE PREVISTE

_____
_____
_____
_____
_____

E4.5 MOTIVAZIONI ED OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

E4.6 METODO PER VERIFICARE L'EFFETTIVA FREQUENZA DEI PARTECIPANTI

- ❑ Registro delle presenze
- ❑ Foglio di firma dei partecipanti in ingresso ed in uscita
- ❑ Altro (specificare) _____

E4.7 PROCEDURE DI VERIFICA FINALE

RISERVATO INAIL– B_2

- ❑ Esame finale presieduto da incaricato di un Organismo Pubblico di cui all'art.24 del D.Lgs 626/94
- ❑ Colloquio d'esame, test (questionario) o assimilabili
- ❑ Nessuna verifica finale

E4.8 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

Corso	(1) Titolo del corso	(2) Numero di ripetizioni	(3) Durata in ore del corso	(4) Numero totale dei destinatari	(5) Comune dove il corso si svolge
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			Totale ____	Totale ____	

RISERVATO INAIL

Numero totale di ore ____

Numero totale di destinatari ____

Facsimile

Quadro E — **Sezione E4**

E4.9 COSTO DELL'INTERVENTO

VOCE DI SPESA		Importo	Subtotale	*RISERVATO INAIL*
A - Costi relativi alla docenza				
A.1	Costo complessivo delle ore di docenza			
A.2	Costo complessivo delle ore di formatori e tutor			
A.3	Spese di viaggio, vitto e alloggio di docenti, formatori e tutor			
	Importo (lire) relativo alla voce A:		_____	____ %
B - Spese relative ai discenti				
B.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio dei discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce B:		_____	____ %
C - Spese di amministrazione e gestione				
C.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio del personale di segreteria			
C.2	Costo orario di attrezzature didattiche e materiale di consumo			
C.3	Spese generali direttamente connesse all'intervento formativo			
C.4	Spese per locazioni di locali idonei all'intervento formativo			
C.5	Spese relative ad esercitazioni pratiche			
C.6	Costo documentato del materiale consegnato ai discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce C:		_____	____ %
D – Spese di progettazione e ideazione dei corsi				
D.1	Ideazione e progettazione dei corsi			
D.2	Preparazione di materiale didattico e dispense			
	Importo (lire) relativo alla voce D:		_____	____ %
E - Costi generali diversi				
E.1	Costi generali diversi da quelli sopra indicati			
	Importo (lire) relativo alla voce E:		_____	____ %
	Importo totale (lire)		_____	_____

E4.10 COSTO ORARIO DI DOCENZA

Costo orario massimo di docenza _____ lire/ora

E4.11 COSTO ORARIO PER DISCENTE

Costo orario per ogni discente _____ lire/ora

RISERVATO INAIL

Costo orario per discente _____ lire/ora

Facsimile

Quadro F

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER L'ASSE 3

FORMAZIONE

DEGLI ADDETTI ALLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

Sezione F1

INFORMAZIONI GENERALI

	(1) Denominazione o Ragione sociale	(2) Attività svolta dall'impresa	(3) Codice fiscale o Partita IVA	(4) Comune di residenza	(5) Numero dei destinatari	(6) Numero totale degli addetti alle emergenze
1	…… ……	…… ……				
2	…… ……	…… ……				
3	…… ……	…… ……				
4	…… ……	…… ……				
5	…… ……	…… ……				
6	…… ……	…… ……				
7	…… ……	…… ……				
8	…… ……	…… ……				
9	…… ……	…… ……				
10	…… ……	…… ……				

RISERVATO INAIL

Numero dei destinatari: ☐☐☐☐

Rapporto: ☐☐☐% A_3 ☐

Numero addetti alle emergenze: ☐☐☐☐

Sezione F2

CICLO/I PRODUTTIVO/I INTERESSATO/I DALL'INTERVENTO

Quadro F

Sezione F3

RISCHI CONNESSI AI PROCESSI PRODUTTIVI, ALLE TECNOLOGIE, ALLE MACCHINE, ALLE ATTREZZATURE, AGLI IMPIANTI ED ALLE SOSTANZE PRESENTI

Sezione F4

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO DI FORMAZIONE

F4.1 CONTENUTI DEGLI INTERVENTI

- ❑ Corso per gli addetti alla prevenzione incendi e alla lotta antincendio, in caso di azienda a:

  ☐ rischio d'incendio basso ☐ rischio d'incendio medio ☐ rischio d'incendio alto

- ❑ Corso per gli addetti evacuazione dei lavoratori
- ❑ Corso per gli addetti alle misure di pronto soccorso
- ❑ Corso per gli addetti alla gestione delle emergenze diverse da quelle sopra citate (esempio: esplosioni, dispersione di prodotti tossici o radioattivi, di agenti biologici o cancerogeni, disfunzioni impiantistiche o di processo, terremoti, alluvioni, crolli, black-out elettrico, ecc.)

Facsimile

F4.2 ARGOMENTI TRATTATI ED ELEMENTI QUALIFICATIVI DEI DOCENTI

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

INTERVENTO DI PERSONALE DOCENTE APPARTENENTE AD ORGANISMI PUBBLICI di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94:

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare l'Organismo/i Pubblico/i e la percentuale di partecipazione (y) delle ore di docenza rispetto al totale ore dell'intervento formativo:

_____
_____
_____
_____

percentuale di partecipazione (y) _____ %

SPAZIO RISERVATO INAIL

Intervento di OrganismiPubblici di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94

D3 ☐

INFORMAZIONE ORGANISMI PARITETICI

Nel progetto sono stati informati sull'intervento gli Organismi paritetici di cui all'art. 20 del D.Lgs 626/1994?

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare quali Organismi:

_____
_____

Informazione di organismi di cui all'art. 20 del D.Lgs. 626/94

C3 ☐

Quadro F	**Sezione F4**	**F4.3**	APPROFONDIMENTI SULL'INTERVENTO
		F4.4	ESERCITAZIONI PRATICHE PREVISTE
		F4.5	MOTIVAZIONI ED OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

Facsimile

Quadro F — Sezione F4

F4.6 METODO PER VERIFICARE L'EFFETTIVA FREQUENZA DEI PARTECIPANTI

- ❑ Registro delle presenze
- ❑ Foglio di firma dei partecipanti in ingresso ed in uscita
- ❑ Altro (specificare) _____

F4.7 PROCEDURE DI VERIFICA FINALE — ***RISERVATO INAIL - B_3***

- ❑ Esame finale presieduto da incaricato di un Organismo Pubblico di cui all'art.24 del D.Lgs 626/94
- ❑ Colloquio d'esame, test (questionario) o assimilabili
- ❑ Nessuna verifica finale

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

F4.8 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

Corso	(1) Titolo del corso	(2) Numero di ripetizioni	(3) Durata in ore del corso	(4) Numero totale dei destinatari	(5) Comune dove il corso si svolge
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			Totale ____	Totale ____	

RISERVATO INAIL

Numero totale di ore ____

Numero totale di destinatari ____

Facsimile

Quadro F — **Sezione F4**

F4.9 COSTO DELL'INTERVENTO

VOCE DI SPESA		Importo	Subtotale	*RISERVATO INAIL*
A - Costi relativi alla docenza				
A.1	Costo complessivo delle ore di docenza			
A.2	Costo complessivo delle ore di formatori e tutor			
A.3	Spese di viaggio, vitto e alloggio di docenti, formatori e tutor			
	Importo (lire) relativo alla voce A:		_____	____ %
B - Spese relative ai discenti				
B.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio dei discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce B:		_____	____ %
C - Spese di amministrazione e gestione				
C.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio del personale di segreteria			
C.2	Costo orario di attrezzature didattiche e materiale di consumo			
C.3	Spese generali direttamente connesse all'intervento formativo			
C.4	Spese per locazioni di locali idonei all'intervento formativo			
C.5	Spese relative ad esercitazioni pratiche			
C.6	Costo documentato del materiale consegnato ai discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce C:		_____	____ %
D – Spese di progettazione e ideazione dei corsi				
D.1	Ideazione e progettazione dei corsi			
D.2	Preparazione di materiale didattico e dispense			
	Importo (lire) relativo alla voce D:		_____	____ %
E - Costi generali diversi				
E.1	Costi generali diversi da quelli sopra indicati			
	Importo (lire) relativo alla voce E:		_____	____ %
	Importo totale (lire)		_____	_____

F4.10 COSTO ORARIO DI DOCENZA

Costo orario massimo di docenza _____ lire/ora

F4.11 COSTO ORARIO PER DISCENTE

Costo orario per ogni discente _____ lire/ora

RISERVATO INAIL

Costo orario per discente _____ lire/ora

Facsimile

Quadro G

RICHIESTA DI FINANZIAMENTO PER L'ASSE 4

FORMAZIONE DEI DATORI DI LAVORO E

DEI RESPONSABILI DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Sezione G1

INFORMAZIONI GENERALI

	(1) Denominazione o Ragione sociale	(2) Attività svolta dall'impresa	(3) Codice fiscale o Partita IVA	(4) Comune di residenza	(5) Numero dei destinatari	(6) Numero totale di Datori di Lavoro e RSPP
1	....	....				
2	....	....				
3	....	....				
4	....	....				
5	....	....				
6	....	....				
7	....	....				
8	....	....				
9	....	....				
10	....	....				

RISERVATO INAIL *Numero dei destinatari:* ☐☐☐☐

Rapporto: ☐☐☐% A_4 ☐ *Numero RSPP+DL:* ☐☐☐☐

Sezione G2

CICLO/I PRODUTTIVO/I INTERESSATO/I DALL'INTERVENTO

Quadro G

Sezione G3

RISCHI CONNESSI AI PROCESSI PRODUTTIVI, ALLE TECNOLOGIE, ALLE MACCHINE, ALLE ATTREZZATURE, AGLI IMPIANTI ED ALLE SOSTANZE PRESENTI

Sezione G4

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO DI FORMAZIONE

G4.1 CONTENUTI DEGLI INTERVENTI

- Formazione per formatori su salute e sicurezza sul lavoro e tecniche e metodologie di comunicazione aziendale.
- Argomenti riguardanti l'applicazione della normativa in materia di sicurezza e salute dei lavoratori.
- Elementi tecnici di natura teorico-pratica necessari per la individuazione delle fonti di pericolo, valutazione dei rischi e possibili soluzioni applicabili al settore di competenza.
- Andamenti infortunistici aziendali e del settore di interesse.
- Analisi delle conseguenze e dei costi della mancata prevenzione.

Facsimile

Quadro G — **Sezione G4**

G4.2 ARGOMENTI TRATTATI ED ELEMENTI QUALIFICATIVI DEI DOCENTI

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

INTERVENTO DI PERSONALE DOCENTE APPARTENENTE AD ORGANISMI PUBBLICI di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94:

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare l'Organismo/i Pubblico/i e la percentuale di partecipazione (y) delle ore di docenza rispetto al totale ore dell'intervento formativo:

_____
_____
_____

percentuale di partecipazione (y) _____ %

SPAZIO RISERVATO INAIL

Intervento di OrganismiPubblici di cui all'art. 24 del D.Lgs. 626/94

D₄ ☐

INFORMAZIONE ORGANISMI PARITETICI

Nel progetto sono stati informati sull'intervento gli Organismi paritetici di cui all'art. 20 del D.Lgs 626/1994.

- ❑ SI
- ❑ NO

Se SI, indicare quali Organismi:

_____
_____
_____

Informazione di organismi di cui all'art. 20 del D.Lgs. 626/94

C₄ ☐

G4.3 APPROFONDIMENTI SULL'INTERVENTO

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Facsimile

Quadro G — Sezione G4

G4.4 ESERCITAZIONI PRATICHE PREVISTE

_____
_____
_____
_____
_____

G4.5 MOTIVAZIONI ED OBIETTIVI DELL'INTERVENTO

_____
_____
_____
_____
_____

G4.6 METODO PER VERIFICARE L'EFFETTIVA FREQUENZA DEI PARTECIPANTI

- ❑ Registro delle presenze
- ❑ Foglio di firma dei partecipanti in ingresso ed in uscita
- ❑ Altro (specificare) _____

G4.7 PROCEDURE DI VERIFICA FINALE — ***RISERVATO INAIL - B_4***

- ❑ Esame finale presieduto da incaricato di un Organismo Pubblico di cui all'art.24 del D.Lgs 626/94
- ❑ Colloquio d'esame o test (questionario)
- ❑ Nessuna verifica finale

G4.8 ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

Corso	(1) Titolo del corso	(2) Numero di ripetizioni	(3) Durata in ore del corso	(4) Numero totale dei destinatari	(5) Comune dove il corso si svolge
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			Totale ____	Totale ____	

RISERVATO INAIL

Numero totale di ore ____
Numero totale di destinatari ____

Facsimile

Quadro G — **Sezione G4**

G4.9 COSTO DELL'INTERVENTO

VOCE DI SPESA		Importo	Subtotale	*RISERVATO INAIL*
A - Costi relativi alla docenza				
A.1	Costo complessivo delle ore di docenza			
A.2	Costo complessivo delle ore di formatori e tutor			
A.3	Spese di viaggio, vitto e alloggio di docenti, formatori e tutor			
	Importo (lire) relativo alla voce A:		_____	____ %
B - Spese relative ai discenti				
B.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio dei discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce B:		_____	____ %
C - Spese di amministrazione e gestione				
C.1	Spese di viaggio, vitto e alloggio del personale di segreteria			
C.2	Costo orario di attrezzature didattiche e materiale di consumo			
C.3	Spese generali direttamente connesse all'intervento formativo			
C.4	Spese per locazioni di locali idonei all'intervento formativo			
C.5	Spese relative ad esercitazioni pratiche			
C.6	Costo documentato del materiale consegnato ai discenti			
	Importo (lire) relativo alla voce C:		_____	____ %
D – Spese di progettazione e ideazione dei corsi				
D.1	Ideazione e progettazione dei corsi			
D.2	Preparazione di materiale didattico e dispense			
	Importo (lire) relativo alla voce D:		_____	____ %
E - Costi generali diversi				
E.1	Costi generali diversi da quelli sopra indicati			
	Importo (lire) relativo alla voce E:		_____	____ %
	Importo totale (lire)		_____	_____

G4.10 COSTO ORARIO DI DOCENZA

Costo orario massimo di docenza _____ lire/ora

G4.11 COSTO ORARIO PER DISCENTE

Costo orario per ogni discente _____ lire/ora

RISERVATO INAIL

Costo orario per discente _____ lire/ora

Facsimile

Dichiarazioni finali e firma del richiedente

Avvio delle attività - Il sottoscritto dichiara che le attività descritte nel presente progetto saranno avviate entro tre mesi dalla comunicazione di concessione del finanziamento richiesto.

Termine delle attività progettuali - Il sottoscritto dichiara che le attività progettuali termineranno entro _____ mesi dall'avvio delle attività stesse.

Compilazione dei campi - Il sottoscritto dichiara di avere compilato i seguenti quadri:

B	C	D	E	F	G

e di aver allegato i seguenti fogli aggiuntivi:

- ❑ N. … fogli alla sezione B4
- ❑ N. … fogli alla sezione D1
- ❑ N. … fogli alla sezione E1
- ❑ N. … fogli alla sezione F1
- ❑ N. … fogli alla sezione G1

Consapevole che, ai sensi dell'art.26 della legge 04/01/1968 n.15, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o nell'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e che il finanziamento concesso decadrà nel caso in cui il provvedimento sia stato adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere, dichiaro che quanto riportato nei quadri compilati corrisponde al vero.

Data ___ / ___ / _____ Firma del Richiedente _____

Tutela dei dati – Si informa, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675 che i dati personali e/o quelli dei soggetti richiedenti, di cui alla presente richiesta di finanziamento, saranno trattati dall'Istituto per finalità riguardanti gli interventi a sostegno alle imprese in materia prevenzionale (secondo l'art.23 del D. Lgs. 38/2000) per statistiche, per l'invio di materiale informativo ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.13, comma 1, della citata legge scrivendo a: INAIL, Piazzale G. Pastore n.6, 00144 Roma.

RISERVATO INAIL

_____
_____
_____
_____
_____

Facsimile

FOGLIO AGGIUNTIVO al ❑ **Mod. FI/01/IF (Formazione e Informazione)**
❑ **Mod. FI702/SP (Strumenti e Prodotti)**

FOGLIO AGGIUNTIVO ALLA SEZIONE ……

RICHIEDENTE
Denominazione o ragione sociale …….

LEGALE RAPPRESENTANTE……..……
Nome …… Cognome ……..
Data di nascita …… Luogo di nascita ……. Prov. …….
Nazionalità …….. Residente in …… Prov. ……. CAP ……..
Via/Piazza ……. n. civ. ……
Documento d'identità tipo …… n. ……..
Rilasciato da …… il ……

	Denominazione o Ragione sociale				

Consapevole che, ai sensi dell'art.26 della legge 04/01/1968 n.15, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti o nell'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e che il finanziamento concesso decadrà nel caso in cui il provvedimento sia stato adottato sulla base di dichiarazioni non veritiere, dichiaro che quanto riportato nei quadri compilati corrisponde al vero.

Data _____/ _____/ _____ Firma del Richiedente_____

Tutela dei dati – Si informa, ai sensi dell'art.10 della legge 31/12/1996 n.675 che i dati personali e/o quelli dei richiedenti, di cui alla presente richiesta di finanziamento, saranno trattati dall'Istituto per finalità riguardanti gli interventi a sostegno alle imprese in materia prevenzionale (secondo l'art. 23 del D.Lgs.38/2000) per statistiche, per l'invio di materiale informativo ovvero per adempimenti di legge e/o disposizioni di organi pubblici. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art.13, comma 1, della citata legge scrivendo a: INAIL, Piazzale G. Pastore n.6, 00144 Roma.