

## MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE BASE MULTIPROFILO (FBM120)

da compilare per ogni partecipante al corso e inviare firmato via mail [heading@heading.it](mailto:heading@heading.it)

### DATI DATORE DI LAVORO:

La Società \_\_\_\_\_ C.F./P. IVA \_\_\_\_\_ cod. CUI \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_  
con sede operativa in Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_ nella  
persona del suo legale rappresentante pro tempore \_\_\_\_\_, come datore di  
lavoro di \_\_\_\_\_

### DATI partecipante/dipendente:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Nato a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazionalità: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \*Codice fiscale: \_\_\_\_\_

\*Documento d'identità: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Data rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Ente: \_\_\_\_\_  
(\* *Allegare copia del codice fiscale e del documento di identità (leggibile)*)

Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corso di formazione  **FBM** - Formazione Base Multiprofilo (120 ore)

### PREREQUISITI in base al Regolamento Tecnico Form<sub>4</sub>Enel All. B - Profili Professionali vers. n.2 del 10/06/2024

#### A) TITOLO DI STUDIO

##### DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO:

Titolo di studio: \_\_\_\_\_  
N. diploma \_\_\_\_\_ Data rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

##### ATTESTATO FORMAZIONE PROFESSIONALE

Attestato di formazione professionale rilasciato conformemente alle Leggi-Quadro dello Stato Italiano vigenti in materia di formazione professionale con specializzazione ad indirizzo elettrico, elettronico o a indirizzo tecnologico.

N. attestato \_\_\_\_\_ Data rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in alternativa

**DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (licenza media)** con l'aggiunta delle seguenti condizioni:

- esperienza lavorativa continuativa di almeno due anni presso impresa/e qualificata per il comparto di riferimento certificata dal datore di lavoro richiedente.
- superamento di un test e colloquio finale (assessment semplificato) in data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### B) ATTRIBUZIONE DEL DATORE DI LAVORO:

Attribuzione datore di lavoro che attesta la condizione di PAV oppure PES e attestato di formazione per Persona Avvertita PAV o Persona Esperta PES in conformità a quanto prescritto dalla Norma CEI 11-27 liv. 1A 1B.

N. attestato \_\_\_\_\_ Data rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Istituto di formazione: \_\_\_\_\_ (*allegare copia*)

Attribuzione idoneità LST-BT e attestato di formazione per lavori sottotensione (LST\_BT) sugli impianti di categoria 0 e I in conformità a quanto prescritto dalla Norma CEI 11-27 liv. 2A 2B.

N. attestato \_\_\_\_\_ Data rilascio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Istituto di formazione: \_\_\_\_\_ (*allegare copia*)

## C) RICOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI:

Possono essere riconosciute 40 ore totali di crediti formativi ai partecipanti che abbiano già svolto i seguenti corsi di formazione (barrare la casella corrispondente ai crediti formativi posseduti):

- Formazione generale per i Lavoratori + Formazione Specifica rischio alto (16 ore di credito formativo)
- Formazione ai sensi della Norma CEI 11-27 liv. 1A 1B - 2A 2B (13 ore di credito formativo)
- Formazione relativa al rischio caduta dall'alto/uso dei DPI III categoria (11 ore di credito formativo)

- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di aver letto, compreso e accettato l'elenco dei prerequisiti richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo.
- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di essere stato autorizzato dal proprio dipendente a utilizzare e a trattare i suoi dati personali anche per l'odierna richiesta di partecipazione al suindicato corso di formazione.
- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di essere consapevole che, ai fini dell'iscrizione e partecipazione del suindicato corso di formazione, il dipendente sarà ammesso solo e qualora presterà il proprio consenso scritto per il trattamento dei suoi dati personali.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Timbro e Firma del datore di lavoro*

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., il sottoscritto datore di lavoro dichiara di aver attentamente letto ed esaminato e, pertanto, di conoscere e accettare espressamente ed approvare specificamente la seguente clausola:

- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara e attesta che il proprio dipendente possiede i prerequisiti richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo e si obbliga a manlevare, sia sostanzialmente che processualmente, oltreché a tenere indenne Heading S.r.l. da ogni e qualsivoglia pretesa o azione risarcitoria e/o indennitaria anche di terzi, responsabilità, perdita, danno, costo e/o spesa, ivi incluse le spese legali, inerente e/o conseguente ai predetti prerequisiti e/o al mancato possesso dei medesimi, da parte del proprio dipendente, ai fini dello specifico corso di cui si richiede l'iscrizione e, in ogni caso, alla sussistenza di dichiarazioni e/o attestazioni e/o dati e/o documenti non corrispondenti al vero e comunque connessi al presente modulo.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Timbro e Firma del datore di lavoro*

NOTA: Gli iscritti ai corsi (ad esclusione del profilo QSA) devono avere a disposizione per le attività pratiche del corso i DPI forniti dal proprio Datore di Lavoro, ovvero:

- vestiario resistente all'arco elettrico
- calzature professionali
- guanti contro le aggressioni meccaniche
- guanti dielettrici isolati classe 0
- elmetto con proprietà dielettriche con visiera
- imbracatura di sicurezza completa di cintura di posizionamento