

MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE
PER LE FIGURE TECNICHE OPERATIVE: (B, BM, C, CM, CI, RG)
PER ENEL DISTRIBUZIONE SPA, LELE05, LESC01.

da compilare per ogni partecipante al corso e inviare firmato via mail 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, del documento di identità*

Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corso di formazione relativo al profilo **(barrare il profilo)**

☐ B ☐ BM ☐ C ☐ CM ☐ CI ☐ RG

Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corso di formazione ☐ CEI 11-27 LIVELLI 1A 1B

Richiede di iscrivere il proprio dipendente al corso di formazione ☐ CEI 11-27 LIVELLI 1A 1B e 2A 2B

PREREQUISITI OBBLIGATORI del partecipante:

CORSI CEI 11/27 (allegare copia del certificato):

☐ CEI 11/27 1A - 1B N. attestato _____ Data rilascio: ____ / ____ / ____ Istituto di formazione: _____

☐ CEI 11/27 2A - 2B N. attestato _____ Data rilascio: ____ / ____ / ____ Istituto di formazione: _____

☐ CEI 11/27 1A - 1B 2A - 2B N. attestato _____ Data rilascio: ____ / ____ / ____ Istituto di formazione: _____

Si richiede inoltre il possesso di uno dei seguenti titoli di studio (solo per i Profili B, C, CI, RG):

☐ **Diploma di Laurea.**

☐ **Diploma professionale (diploma di qualifica con durata 2 o 3 anni) ramo elettrico; diploma superiore I.P.S.I.A. con specializzazione elettrica o elettromeccanica o diploma di Perito.**

Titolo di studio: _____

N. diploma _____ Data rilascio: ____ / ____ / ____

☐ **Diploma di scuola media superiore (diploma di qualifica con durata 2 o 3 anni) o laurea, e di essere in possesso di conoscenze di base (comunque acquisite, equivalenti a diplomati di livello IPSIA o superiore).**

DICHIARAZIONE POSSESSO CONOSCENZE DI BASE EQUIVALENTI A DIPLOMATI DI LIVELLO IPSIA

Io sottoscritto _____ in qualità di datore di lavoro
dell'azienda _____ dichiaro che il Sig. _____

- ☐ È in possesso del seguente titolo di studio _____ e delle conoscenze di base acquisite durante l'attività lavorativa equivalenti a diplomanti di livello IPSIA o Superiore.

Descrizione: _____

- ☐ 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: ____/____/____

O in alternativa:

- ☐ **Partecipazione con esito positivo ad uno dei corsi certificati**, in data non antecedente agli ultimi 6 anni. Gli attestati di profilo professionale H non sono prerequisite sufficiente per l'ammissione ai corsi per profili professionali B, C, CI, D, E, F, G, RG, (Polivalente D, E, F, G)
- ☐ Formazione Segnaletica Stradale a norma D.L. 04/03/13.
- ☐ Attestato in corso di validità in possesso della precedente ditta in cui il partecipante ha lavorato. In questo caso sarà cura dell'IdF verificarne l'effettiva validità con la committenza.
- ☐ Possesso attestato in originale (indicare nella tabella sottostante i profili in corso di validità).

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|
| ☐ | B | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | C | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | CI | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | D | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | E | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | F | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | G | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | R | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |
| ☐ | Polivalente (D, E, F, G) | N. att.: _____ del _____ | IdF: _____ |

Prerequisiti per il personale di nazionalità non italiana:

- ☐ titolo di studio di formazione professionale ad indirizzo elettrico o elettromeccanico equivalente alla formazione IPSIA o superiore (in Italia).

Per il personale di imprese appaltatrici estere, è considerato prerequisite sufficiente il verificarsi di tutte le seguenti condizioni:

- ☐ due anni di esperienza lavorativa presso primarie aziende elettriche nel paese di provenienza operando nel settore dell'impiantistica di distribuzione e trasformazione e trasporto dell'energia elettrica in BT, MT, AT;
- ☐ formazione conforme alle vigenti norme tecniche europee (CEN/CENELEC) in materia di impiantistica di distribuzione, trasformazione e trasporto dell'energia elettrica in BT, MT, AT. Inoltre, la formazione deve essere stata integrata per gli aspetti di sicurezza del lavoro e dell'ambiente, in conformità alle leggi locali vigenti in materia (corsi dedicati).
- I corsi siano stati svolti nell'ambito di organizzazioni in possesso di strutture e personale qualificato per la formazione, certificati da Enti ufficiali preposti di rilevanza nazionale o europea;
 - Per ogni dipendente, deve essere disponibile idonea documentazione (attestati, certificati, ecc.) relativa ai requisiti descritti nei precedenti punti 2+4 e siano possibili gli accessi alle banche dati degli enti formativi interessati per i necessari accertamenti.

- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara di aver letto, compreso e accettato l'elenco dei prerequisite richiesti per lo specifico corso di cui si richiede l'iscrizione, così come indicato nel presente modulo.

- Il sottoscritto datore di lavoro dichiara e attesta che il proprio dipendente possiede i prerequisite 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

via Bartocci, 18 - 05100 - Terni

tel. 0744 817177 - 800497

heading@heading.it - headingsrl@pec.it

PIVA 02459930547

www.heading.it

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.

- 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 (per il Profilo C e D)