

MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSO DI FORMAZIONE TERNA SPA

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 scad. ____/____/____ Ente _____

(* *Allegare copia del codice fiscale, del documento di identità*)

Mansione: _____

Taglio piante in prossimità di elettrodotti della rete nazionale AT	Posa Cavi AT
<input type="checkbox"/> ADtp <input type="checkbox"/> CStp <input type="checkbox"/> RTtp	<input type="checkbox"/> ADpc <input type="checkbox"/> CSpc <input type="checkbox"/> RTpc
Verniciature sostegni linee elettriche AT	Lavori su elettrodotti AT
<input type="checkbox"/> ADvs <input type="checkbox"/> CSvs <input type="checkbox"/> RTvs <input type="checkbox"/> CCvs	<input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TM <input type="checkbox"/> CS
	<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> RT
QSA (comune a tutti i gruppi merceologici)	Opere Civili
<input type="checkbox"/> QSA	<input type="checkbox"/> PToc <input type="checkbox"/> POoc

Dichiaro che il dipendente è in possesso dei seguenti requisiti:

CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (solo per il personale di nazionalità estera)

Dichiaro che il dipendente ha la conoscenza della lingua italiana (barrare una delle due opzioni):

- dimostrata mediante possesso di certificato di Diploma di scuola media superiore o di Laurea, rilasciato da Istituti/Atenei Italiani
- non è in possesso di attestazione rilasciata da enti legalmente riconosciuti; pertanto richiedo esame volto a valutare tale conoscenza, per l'ammissione al corso in oggetto.

TITOLI DI STUDIO

- Possiede diploma di scuola media superiore o laurea in campo tecnico o economico (per tutti i profili RT, PToc).
- Possiede le conoscenze tecniche di base (comunque acquisite) equivalenti a diplomati IPSIA, o superiore, con specializzazione elettrica o elettromeccanica. (solo per il profilo CS, TM, TT, PToc).
- Possiede diploma di scuola media inferiore o equivalente per personale di nazionalità estera (solo per i profili CStp, ADtp, CSvs, ADvs, CSpc, ADpc, POoc).

CORSI DI FORMAZIONE ATTRIBUZIONE DI RUOLI

Per tutti i profili ad esclusione del QSA:

- ha frequentato un corso (livelli 1A e 1B) in conformità alla norma CEI EN 50110-1 (CEI 11-48) e CEI 11-27 con istituti di formazione certificati nel settore EA37, ed è in possesso di relativo attestato formativo rilasciato da istituti di formazione certificati;

Per i profili RT, CC, CS, CStp, CSvs, CSpc e RTtp, RTvs, RTpc, PToc:

- possiede la condizione di PES secondo quanto previsto dalle Norme CEI EN 50110 e CEI 11-27

Per i profili TM, TT, ADtp, ADvs, ADpc, POoc:

- possiede la condizione di PAV secondo quanto previsto dalle Norme CEI EN 50110 e CEI 11-27

Per i soli QSA

- possiede diploma di scuola media superiore o laurea

Possiede inoltre uno dei requisiti di seguito elencati:

- Corso QSA Responsabili dei sistemi Qualità, Sicurezza e Ambiente (Profilo Terna) acquisito anche se scaduto da non più di 5 anni;

OPPURE:

- Corso di formazione di almeno 24 ore sui sistemi di gestione. Indicazioni sui contenuti minimi della formazione: Norma UNI EN ISO 9001 sistemi di gestione per la qualità; norma UNI ISO 31000 sistemi di gestione del rischio; la HLS (High Level Structure) delle norme ISO sui sistemi di gestione; approccio per processi; lo sviluppo e la certificazione dei SGQ in accordo alla ISO 9001.
- Corso di formazione di almeno 24 ore in materia di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro. Indicazioni sui contenuti minimi della formazione: la normativa sulla prevenzione nei luoghi di lavoro; il D.lgs. 81/08 testo unico sulla sicurezza; i protagonisti della sicurezza: ruoli, compiti e responsabilità; documenti di valutazione dei rischi, la loro gestione e il loro aggiornamento; la valutazione del rischio; la gestione del rischio residuo e i piani di miglioramento.
- Corso di formazione di almeno 16 ore in materia di gestione ambientale. Indicazioni sui contenuti minimi della formazione: la normativa ambientale; normativa sullo smaltimento dei rifiuti; il D.lgs. 152/2006; l'Albo Gestori Ambientali: normativa e adempimenti.

Si precisa che ai fini del corso sulla sicurezza non sarà ritenuto valido il corso di formazione e informazione ai sensi dell'art. 37 del D.lgs. 81/08.

- 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 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, oltretutto 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.
- 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 requisiti 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, oltretutto 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 requisiti 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