

**BANDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA
SUI LUOGHI DI LAVORO NELLE AZIENDE DI PANIFICAZIONE**

**Formulario di presentazione e dichiarazione sulla correttezza e veridicità delle informazioni
relative alle imprese coinvolte nel progetto**
(Ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46 e 47)

Spett.le
EBIPAN
Via Flavia, 3
00187 Roma

Il/La sottoscritto/a _____, Codice Fiscale _____
in qualità di Legale Rappresentante del Soggetto Referente (indicare la denominazione)

C.F. _____ P. IVA _____

del Progetto formativo a valere sul BANDO 2018, dal titolo "Bando per il finanziamento della formazione in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro nelle aziende di panificazione", consapevole degli effetti civili e penali della falsa dichiarazione,

DICHIARA CHE

- le informazioni contenute nel presente Formulario relativo al Progetto suindicato sono corrette e veritiere
- di essere consapevole che il contributo potrà essere erogato solo alle imprese beneficiarie del progetto di formazione che risultino in regola con i versamenti a EBIPAN come previsto nel suddetto bando.

Il responsabile del progetto formativo è _____

Le imprese aderenti al progetto formativo sono le seguenti:

1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
CODICE FISCALE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
CODICE FISCALE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
CODICE FISCALE IMPRESA _____

(proseguire l'elenco inserendo i dati di tutte le imprese coinvolte nel Progetto)

BANDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NELLE AZIENDE DI PANIFICAZIONE

Corsi di formazione che compongono il Progetto

*(barrare la casella in corrispondenza dei corsi previsti
e compilare le parti specifiche relative solo ai corsi previsti dal Progetto)*

A. RSPP Datore di lavoro

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____

(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ *(moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)*

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

B. RSPP Datore di lavoro - Aggiornamento

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____

(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ *(moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per)*

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

BANDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NELLE AZIENDE DI PANIFICAZIONE

C. Formazione generale lavoratori salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ *(moltiplicare il numero di ore previsto per il costo ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)*

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

D. Formazione specifica lavoratori salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ *(moltiplicare il numero di ore previsto per il costo ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)*

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

E. Formazione specifica lavoratori salute e sicurezza sui luoghi di lavoro – Aggiornamento

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

**BANDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA
SUI LUOGHI DI LAVORO NELLE AZIENDE DI PANIFICAZIONE**

Contributo richiesto: _____ (moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

F. Preposti

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ (moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

G. Preposti - Aggiornamento

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ (moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

H. RLS

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____

BANDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NELLE AZIENDE DI PANIFICAZIONE

(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ *(moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)*

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

I. RLS - Aggiornamento

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ *(moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)*

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

L. Addetti Primo soccorso

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ *(moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)*

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

M. Addetti Primo soccorso - Aggiornamento

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

BANDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NELLE AZIENDE DI PANIFICAZIONE

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ (moltiplicare il numero di ore previsto per il costo ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

N. Addetti Antincendio

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ (moltiplicare il numero di ore previsto per il costo ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

O. Addetti Antincendio - Aggiornamento

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____
(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ (moltiplicare il numero di ore previsto per il costo ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo)

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

BANDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO NELLE AZIENDE DI PANIFICAZIONE

P. Altra formazione obbligatoria non indicata nelle voci precedenti

Tipologia di corso _____

Numero corsi _____

Corso 1 Numero allievi _____

Aziende: 1. DENOMINAZIONE IMPRESA _____

2. DENOMINAZIONE IMPRESA _____

3. DENOMINAZIONE IMPRESA _____

(indicare tutte le aziende che parteciperanno al corso)

Contributo richiesto: _____ (moltiplicare il numero di ore previsto per il costo
ora/allievo previsto nel Bando: 10 €/ora per allievo

(Ripetere per tutti corsi di questa tipologia previsti dal Progetto)

TOTALE FINANZIAMENTO RICHIESTO _____ (sommare i contributi richiesti per ogni corso
previsto dal progetto)

Firma del Legale Rappresentante del Soggetto Referente _____

Autorizzazione al trattamento dei dati

- **protezione dei dati personali** (D.L. 30 giugno 2003, n. 196, L. 26 febbraio 2004, n. 45)

Ai sensi dell'art. 13 del predetto testo unico, si informa che nell'ambito del piano presentato è previsto il trattamento di dati personali rientranti nella previsione normativa. Tale trattamento è reso necessario per consentire le attività di monitoraggio fisico e di valutazione prevista dalla Circolare 36/03 del Ministero del Lavoro e Politiche Sociali, nonché le attività di monitoraggio finanziario e di verifica amministrativo - contabile previste dalla normativa vigente. I dati oggetto del trattamento potranno essere utilizzati, anche quelli che saranno successivamente richiesti per lo svolgimento delle attività in caso di approvazione del piano, per tutte le necessità di carattere operativo, gestionale, di studio e ricerca. Il trattamento predetto verrà effettuato per la parte di rispettiva competenza da FORA.GRI e/o dal Ministero del Lavoro e delle della Previdenza Sociale. Il conferimento dei dati personali richiesti riveste natura obbligatoria per i titolari del Piano e per quanti vengono comunque coinvolti nell'attività prevista dal Piano formativo. L'eventuale rifiuto, anche indiretto, a consentire il trattamento, è causa di revoca del contributo e/o di mancato riconoscimento delle spese sostenute.

Firma del Legale Rappresentante del Soggetto Referente per l'assenso al trattamento
