

**RICHIESTA DI COLLABORAZIONE
PER LO SVOLGIMENTO DI FORMAZIONE AI LAVORATORI IN MATERIA DI
SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

codice fiscale

IN QUALITA' DI TITOLARE / LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA / SOCIETA'

ragione sociale _____

con sede legale in _____ prov. _____

via _____ n° _____

codice fiscale

telefono _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

unità locali situate in provincia di Como

Comune _____ indirizzo _____

referente per la pratica _____ tel. _____

VISTI

- l'art.37 del D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81;
- l'Accordo 21 dicembre 2011 della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome;

PRESENTA

richiesta di collaborazione per l'erogazione dell'attività formativa ai propri lavoratori dipendenti prevista dall'art.37 comma 2 D. Lgs. 9 aprile 2008 n. 81. A tale scopo:

1 - fornisce le seguenti informazioni:

CCNL applicato _____

attività svolta dall'azienda _____

codice Ateco 2007 _____

livello di rischio (ai sensi Accordo Stato Regioni 21/12/2011) BASSO MEDIO ALTO

l'azienda ha elaborato Documento di valutazione dei rischi Procedura standardizzata

i rischi indicati nella valutazione dei rischi sono i seguenti:

vi è presenza lavoratori stranieri SI NO

in caso affermativo la comprensione linguistica è assicurata tramite

2 - allega la seguente documentazione:

elenco lavoratori (nome e cognome, codice fiscale, mansioni, tipologia rapporto di lavoro);

- documento di progettazione del percorso formativo recante contenuti, durata, sede, date, metodologia didattica, materiale didattico;
- facsimile registro didattico;
- facsimile attestato di frequenza;
- curriculum vitae dei docenti (in formato europeo);

SI IMPEGNA

a comunicare l'avvenuto svolgimento delle attività formative alla loro conclusione.

DATA _____
LOCALITA' _____

TIMBRO DELLA DITTA E
FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Informativa sintetica per il trattamento dei dati personali - art.13 Reg. UE 2016/679

I dati personali sono da noi trattati per implementare le procedure necessarie per erogare il servizio richiesto, in modo conforme alla normativa vigente e alla nostra Privacy Policy, che invitiamo a consultare all'indirizzo www.entibilaterali.it. Il conferimento dei dati è facoltativo; tuttavia in mancanza di consenso al trattamento, non ci sarà possibile attuare la procedura idonea a erogare il servizio richiesto. I dati personali non saranno oggetto di diffusione. Potranno essere comunicati ad amministrazioni, organismi ed Enti Pubblici, in ragione di espresse disposizioni normative (es. Agenzia delle Entrate) e a professionisti o aziende nostri fornitori o consulenti, al fine di erogare il servizio richiesto e adempiere ai vigenti obblighi amministrativi, contabili, fiscali.

Saranno conservati per il tempo strettamente necessario a dare esecuzione al servizio richiesto e adempiere gli obblighi di legge correlati. I dati sono generalmente di tipologia comune. Eventuali dati particolari (sensibili) dall'interessato riportati saranno trattati con consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche al fine di fornire specifici beni, prestazioni o servizi, ai sensi dell'art 9 comma 2 lett. a) del RGPD 679/2016. I dati personali non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'UE, nel rispetto del Capo V del Regolamento Europeo 679/2016.

Per qualsiasi ulteriore informazione potrà rivolgersi al Titolare del Trattamento, a seconda della scelta pertinente, Ente Bilaterale del Terziario di Como oppure Ente Bilaterale del Turismo della provincia di Como – via Ballarini 12 - 22100 Como – tel. 031 2441 – e-mail: info@entibilateralicomo.it o al Responsabile per la Protezione dei Dati Personali Sig. Massimo Bruno contattabile agli stessi riferimenti. A tali soggetti Lei potrà rivolgersi in qualsiasi momento per esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ex Capo III RGPD 679/2016, in particolare il diritto di chiedere conferma dell'esistenza di dati personali e di accedervi, il diritto di chiederne l'integrazione, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, il diritto di opporsi al loro trattamento o di limitarlo per motivi legittimi, nonché il diritto di chiederne copia in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da un dispositivo automatico.

Lei ha altresì il diritto di revocare il consenso prestato in qualsiasi momento, senza che ciò rechi pregiudizio alla liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

È possibile inoltre, presentare un reclamo all'autorità Garante della Privacy ai sensi degli Artt. 77 e ss Capo VIII del RGPD 679/2016.

Consenso informato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, in qualità di interessato:

per la conservazione dei dati per 5 anni a partire dalla data di erogazione del servizio richiesto

Presta il consenso

Nega il consenso

Data _____

FIRMA LEGGIBILE _____