|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unione Europea**  **Fondo Sociale Europeo** | **Repubblica Italiana** |  |  |

**ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE**

**ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE**

**Direzione Generale**

**Servizio della *Governance* della Formazione Professionale**

**ALLEGATO 5**

**Apprendistato Professionalizzante o Contratto di Mestiere**

**(art. 4 D.Lgs. 14 settembre 2011, n.167)**

**Avviso Pubblico per la presentazione e la validazione**

**dell’Offerta Formativa Pubblica**

**PROTOCOLLO D’INTESA**

**PROTOCOLLO D’INTESA**

**PER LA REALIZZAZIONE DELLA FORMAZIONE SULLA SICUREZZA RELATIVA AI RISCHI SPECIFICI**

**NELL’AMBITO DELLA FORMAZIONE DI BASE E TRASVERSALE  
DELL’APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE**

**TRA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’Ente Bilaterale[[1]](#footnote-1) | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| con sede nel Comune di | | | | | |  | | | | | | | Provincia | |  |  |
| Via/Piazza | |  | | | | | | | | | | | | n. |  |  |
| Codice Fiscale | | |  | | | | | | Partita Iva | |  | | | | |  |
| Telefono |  | | | | | | Fax |  | | e-mail | |  | | | |  |
| Rappresentato da | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  |

**E**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’Agenzia Formativa/RT[[2]](#footnote-2) | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| con sede nel Comune di | | | | |  | | | | | | | Provincia | |  |  |
| Via/Piazza | |  | | | | | | | | | | | n. |  |  |
| Codice Fiscale | | |  | | | | | Partita Iva | |  | | | | |  |
| Telefono |  | | | | | Fax |  | | e-mail | |  | | | |  |
| Rappresentato da | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  |

**PREMESSO CHE**

**-** l’Agenzia Formativa/RT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nel caso di RT)*

avente come capofila l’Agenzia Formativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intende partecipare all’Avviso Pubblico per la presentazione e la validazione dell’ offerta formativa pubblica;

- l’art.6 dell’Avviso prevede che la formazione di base e trasversale di norma erogata nelle sedi formative accreditate possa essere erogata nella sede dell’impresa se relativa all’analisi e alla valutazione dei rischi specifici, a condizione che l’azienda disponga di locali idonei dal punto di vista delle norme in materia di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro;

- il testo unico di salute e sicurezza sul lavoro attribuisce particolare importanza al ruolo degli organismi paritetici nel rispetto di precise condizioni e, in particolare, a condizione che essi siano costituiti nell’ambito di “associazioni dei datori di lavoro e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale (art.2, comma 1 lettera ee), d.lgs. n.81/2008) e che operino nel settore e nel territorio di competenza (art.37, comma 12, d.lgs. n.81/2008).

**CONSIDERATO CHE**

* la formazione sulla sicurezza relativa ai rischi specifici (dell’impresa e/o del settore produttivo) deve essere declinata secondo quanto previsto negli Accordi del 21 dicembre 2011 e del 25 luglio 2012 tra il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, il Ministero della Salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano per la formazione dei lavoratori ai sensi dell’art. 37, co. 2.
* i contenuti e la durata formative sono subordinati all’esito della valutazione dei rischi effettuata dal datore di lavoro, fatto salvo quanto previsto dalla contrattazione collettiva e dalle eventuali procedure concordate a livello settoriale e/o aziendale. Sulla base degli esiti della valutazione dei rischi, l’Agenzia formativa/RT svilupperà il percorso formativo e i relativi contenuti avvalendosi della collaborazione con l’ente bilaterale firmatario del presente Protocollo;
* la formazione sulla sicurezza relativa ai rischi specifici deve essere puntualmente e cronologicamente documentata sul registro didattico ed impartita da docenti che possiedano un’esperienza triennale di insegnamento oppure professionale in materia di salute e sicurezza sul lavoro, maturata nei settori pubblici o privati;
* la formazione sulla sicurezza può essere anche erogata in modalità e-learning alle condizioni esplicitate negli accordi del 21 dicembre 2011 (allegato I) e del 25 luglio 2012

**SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:**

L’Ente Bilaterale e l’Agenzia/RT con il presente accordo s’impegnano a collaborare alle seguenti attività[[3]](#footnote-3):

*(da specificare, ad esempio: programmazione delle attività formative, assistenza tecnica all’impresa per l’analisi e la valutazione dei rischi specifici, etc.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INOLTRE SI DICHIARA CHE**

**entrambi i soggetti firmatari del presente Protocollo**

* hanno preso visione dell’Avviso e delle “Linee Guida per la progettazione e la gestione dell’offerta formativa pubblica nell’ambito del contratto di apprendistato professionalizzante o contratto di mestiere” e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
* sono a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità di cui all’art.14 (Informativa e tutela della privacy) dell’Avviso.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto

Per l’Ente Bilaterale

|  |
| --- |
| Firma del legale rappresentante e timbro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Per l’Agenzia/RT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma del legale rappresentante e timbro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del legale rappresentante e timbro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del legale rappresentante e timbro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Firma del legale rappresentante e timbro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *“Ente bilaterale costituito nell’ambito delle Associazioni dei datori di lavoro e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative a livello nazionale e che operino nel settore e nel territorio di competenza Ove l’ente bilaterale non sia presente sul territorio regionale, il protocollo ha valore quando sottoscritto da almeno un’ associazione dei datori e da un’associazione dei prestatori di lavoro aventi valenza nazionale” (cfr. art.6 dell’Avviso)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Nel caso di RT, ripetere per ogni componente il RT* [↑](#footnote-ref-2)
3. *art.10 D.lgs.n.81/2008 …….”gli organismi paritetici ………..svolgono, anche mediante convenzioni, attività di informazione, assistenza, consulenza, formazione, promozione in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, in particolare nei confronti delle imprese artigiane, delle imprese agricole e delle piccole e medie imprese e delle rispettive associazioni dei datori di lavoro*”. [↑](#footnote-ref-3)