

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO ATTESTANTE LA PRESA VISIONE DELLE NORMATIVE DI RIFERIMENTO PER LA FORMAZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

IL SOTTOSCRITTO

*NOME

*COGNOME

*IN QUALITÀ DI

*DELL' AZIENDA

*SEDE
LEGALE

*PROVINCIA

*PARTITA IVA/
CODICE FISCALE

*TELEFONO

VISTO

L'ART. 50 DEL D.LGS. 81/2008 "ATTRIBUZIONI DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA"

VISTO

L'ART 37 COMMA 11 DEL D.LGS. 81/2008 "FORMAZIONE DEI LAVORATORI E DEI LORO RAPPRE-

VISTO

L'ACCORDO STATO REGIONE DEL 7 LUGLIO

CONSIDERATO CHE

L'ALLEGATO V DELL'ACCORDO STATO REGIONI DEL 7 LUGLIO 2016 RIPORTA LA "TABELLA RIASSUNTIVA DEI CRITERI DELLA FORMAZIONE RIVOLTA AI SOGGETTI CON RUOLI IN MATERIA DI PREVENZIONE" NELLA QUALE VIENE STABILITO CHE I CORSI DI FORMAZIONE E-LEARNING DI BASE E DI AGGIORNAMENTO PER RLS POSSONO ESSERE SVOLTI **SOLO SE PREVISTO DAL CCNL** APPLICATO AI LAVORATORI

DICHIARA

Di essere a conoscenza dell'Accordo Stato Regioni del 7 Luglio 2016 e dell'allegato V;

Di aver preso visione del Contratto collettivo nazionale del lavoro in riferimento alla propria azienda e che tale contratto prevede lo svolgimento della formazione in modalità elearning per il RLS;

Che il Rappresentante dei Lavoratori della Sicurezza Sig/Sig.ra _____ dell'azienda sopra citata può seguire il corso di formazione base e aggiornamento in modalità e-Learning.

Luogo:

Data:

FIRMA