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 _____

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 RAPPRESENTANTI";

VISTO l'Accordo Stato Regione del 7 Luglio 2016;

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 e-learning 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