

**OGGETTO: AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
ALL'ALBO DEI FORMATORI PER LA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO del
SAFE Polo formativo regionale per la sicurezza**

L'Azienda U.S.L. 11 Empoli, ai sensi della Delibera n. 360 del 29/12/2014 "Approvazione regolamento per l'istituzione e gestione dell'Albo dei formatori per la salute e sicurezza sul lavoro", emana il presente avviso per la disponibilità all'ammissione nell'Albo dei Formatori per la salute e Sicurezza sul lavoro del Safe, per lo svolgimento di attività formative nei corsi ex D. Lgs 81/08 attivati dal Safe.

Per "Albo dei Formatori per la salute e sicurezza" (d'ora in poi *Albo*) si intende un registro predisposto per la realizzazione delle attività formative attraverso il quale il Polo provvederà al conferimento di incarichi individuali.

L'Albo è istituito quale strumento per la valutazione e qualificazione del professionista riferita ad una specifica area tematica in materia di salute e sicurezza.

I formatori iscritti nell'Albo vengono valutati con gli strumenti adottati dal Sistema di Qualità aziendale sia nel momento dell'istituzione dell'Albo che degli aggiornamenti successivi.

Domanda di partecipazione

Possono candidarsi i dipendenti delle Aziende Sanitarie della Regione Toscana, i liberi professionisti, i dipendenti di altre Pubbliche Amministrazioni o di aziende private in possesso dei requisiti previsti dal D. Lgs. 81/08 e s.m.i., dal D.I. 6 marzo 2013 e dal D.I. 388/2003 e dai vari Accordi Stato/Regioni e altra disciplina specifica in materia di formazione per la sicurezza.

Il candidato sarà inserito nell'Albo in riferimento alla/e area/e tematica/che di competenza per la/e quale/i chiede l'iscrizione, fermo restando l'aggiornamento professionale¹.

¹ Il formatore/docente è tenuto con cadenza triennale alternativamente alla frequenza, per almeno 24 ore complessive nell'area tematica di competenza, di seminari, convegni specialistici, corsi di aggiornamento organizzati dai soggetti di cui all'art. 32 comma 4 del D. Lgs. 81/08 oppure ad effettuare un numero minimo di 24 ore di attività di docenza nell'area tematica di competenza.

Le **AREE TEMATICHE DI COMPETENZA** di cui al seguente elenco, prevedono per l'area 2 Rischi tecnici/igienico-sanitari gli ambiti di contenuto; il candidato dovrà indicare sia le AREE che gli AMBITI in cui si rende disponibile alle attività formative.

1 **AREA Normativa/giuridica/organizzativa**

2 **AREA Rischi tecnici/igienico-sanitari**

Titolo D. Lgs 81/08

AMBITI di contenuti

I	Prevenzione incendi
II	Lavori in ambienti sospetti di inquinamento
III	Uso delle attrezzature di lavoro
III	Uso dei dispositivi di protezione individuale
III	Impianti ed apparecchiature elettriche
IV	Cantieri temporanei o mobili
V	Segnaletica di salute e sicurezza sul lavoro
VI	Movimentazione manuale dei cariche
VII	Attrezzature munite di videoterminali
VIII	Rumore
VIII	Vibrazioni
VIII	Campi elettromagnetici
VIII	Radiazioni ottiche artificiali
IX	Agenti chimici
IX	Agenti cancerogeni e mutageni
IX	Amianto
X	Agenti biologici
X bis	Ferite da taglio e da punta nel settore ospedaliero e sanitario
XI	Atmosfere esplosive
	Altro (specificare)

3 **AREA relazioni/comunicazione**

4 **AREA primo soccorso**

5 **Altre AREE contestualizzabili nell'ambito della salute e sicurezza sul lavoro**

 (specificare)

Requisiti minimi per l'iscrizione nell'Albo per ciascuna Area:

Il candidato in possesso del prerequisito del Diploma di scuola secondaria di secondo grado, per poter presentare la domanda alle aree tematiche di competenza (colonna A), deve possedere almeno uno dei requisiti minimi previsti nella colonna B, unito ad almeno una specifica rimessa nella colonna C se prevista:

Colonna A	Colonna B	Colonna C
Area tematica di competenza	Requisito minimo richiesto	Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche
1 Normativa/giuridica/organizzativa 2. Rischi tecnici/igienico/sanitari 3. Relazioni/comunicazione	Precedente esperienza come docente esterno (alla struttura aziendale al cui personale la docenza è riferita) nell'area tematica di docenza (per ciascuna area tematica non cumulabili se effettuate in aree diverse) per almeno n. 90 ore negli ultimi 3 anni	Nessuna
Area tematica di competenza	Requisito minimo richiesto	Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche
1 Normativa/giuridica/organizzativa 2. Rischi tecnici/igienico/sanitari 3. Relazioni/comunicazione	Laurea (vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale) coerente con le materie oggetto della docenza Corsi post-laurea (dottorato di ricerca, perfezionamento, master, specializzazione) nel campo della salute e sicurezza Attestato di frequenza a corso di formazione della durata di almeno 64 ore in materia di salute e sicurezza sul lavoro unitamente ad almeno 12 mesi di esperienza lavorativa o professionale coerente con l'area tematica oggetto della docenza Attestato di frequenza a corso di formazione della durata di almeno 40 ore in materia di salute e sicurezza sul lavoro unitamente ad almeno 18 mesi di esperienza lavorativa o professionale coerente con l'area tematica oggetto della docenza Esperienza lavorativa o professionale almeno triennale nel campo della salute e sicurezza sul lavoro coerente con l'area tematica oggetto della docenza Esperienza di almeno 6 mesi come RSPP o di almeno 12 mesi come ASPP	Percorso formazione-formatori di 24 ore o abilitazione all'insegnamento o diploma triennale in Scienza della Comunicazione o Master in Comunicazione <u>in alternativa</u> Precedente esperienza come docente in materia di salute e sicurezza per almeno n. 32 ore negli ultimi 3 anni <u>in alternativa</u> Precedente esperienza come docente in qualunque materia per almeno n. 40 ore negli ultimi 3 anni <u>in alternativa</u> Corso/i formativo/i in affiancamento a docente per almeno n. 48 ore negli ultimi 3 anni in qualunque materia
Area tematica di competenza	Requisito minimo richiesto	Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche
4. Primo Soccorso	Laurea in medicina e chirurgia Laurea in infermieristica o titolo equipollente	Nessuna Nessuna

Valutazione delle domande per la costituzione dell'Albo

Le istanze pervenute attraverso la compilazione della domanda (come da fac simile "allegato 1"), verranno esaminate da apposita Commissione istituita dal Comitato Direttivo del Polo, al fine di verificarne la completezza, la correttezza e la sussistenza dei requisiti dei singoli candidati.

Ciascun professionista che abbia presentato una candidatura ritenuta ammissibile viene inserito nell'elenco formatori per ciascuna area di competenza.

In caso di non accettazione della richiesta di iscrizione all'Albo, verrà trasmessa all'escluso opportuna comunicazione.

L'Albo sarà aggiornato ogni trimestre con l'inserimento di eventuali nuovi candidati. L'inserimento del professionista nell'elenco è obbligatorio per il conferimento di incarichi per attività formative sugli specifici progetti.

Assegnazione incarichi per attività formative

L'assegnazione dell'incarico alle attività formative terrà conto della specifica professionalità, nel rispetto dei principi di trasparenza e imparzialità previsti dalla normativa vigente.

La Commissione istituita dal Comitato Direttivo, in riferimento ai contenuti formativi, identifica il professionista a cui affidare l'incarico, secondo un sistema di rotazione tra i candidati in possesso dei requisiti professionali e formativi attinenti ai contenuti da trattare.

Termini di presentazione della domanda

La domanda di ammissione deve essere inviata al Vice Commissario dell'Azienda USL 11 Empoli – Ufficio Protocollo Via dei Cappuccini 79 – 50053 Empoli **entro e non oltre il 15/12/2015 alle ore 12,00.**

Alla domanda redatta seguendo il fac simile allegato 1) dovrà essere allegata fotocopia di valido documento di identità e curriculum datato e firmato.

La domanda potrà essere spedita a mezzo raccomandata A/R (farà fede il timbro postale) o consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda USL 11 - Via dei Cappuccini 79 – Empoli, tutti i giorni feriali (dal lunedì al venerdì) dalle ore 8,30 alle ore 13,30.

Il presente avviso e lo schema di domanda sono disponibili sul sito www.safe.toscana.it al link ALBO.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Sig.ra Giuliana Baronti, dal lunedì al venerdì ore 10,00/12,00 Tel. 0571/704326.

Le dichiarazioni rese nella domanda sotto forma di autocertificazione devono, comunque, contenere tutti gli elementi e le informazioni previsti dalle certificazioni che sostituiscono. Le dichiarazioni incomplete e/o incomprensibili non saranno ritenute valide ai fini della valutazione.

L'Amministrazione ha la facoltà di svolgere controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate ed eventualmente di trasmetterne le risultanze all'autorità competente ai sensi del D.P.R. n 445 del 28/12/2000.

Chiunque rilasci dichiarazioni non veritiere o false è punito ai sensi del codice penale e decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Durata e cancellazione dall'Albo

L'Albo rimarrà in vigore sino a diversa disposizione.

La cancellazione dei formatori dall'Albo può avvenire:

1. d'ufficio: mediante provvedimento motivato del Comitato Direttivo del Polo, per gravi motivi di inadempienza, quali a titolo esemplificativo, ma non esaustivo:

- a) mancato assolvimento della docenza assunta, fatti salvi i casi non prevedibili dovuti a ragioni di salute o ad altri gravi motivi contemplati dalla normativa vigente;
- b) inadeguatezza dell'attività oggetto dell'incarico svolta, a seguito di valutazione ex post della docenza, rilevabile dai questionari di valutazione e gradimento compilati dai discenti e dalla valutazione effettuata da Polo;
- c) accertamento della mancanza di congruità tra quanto dichiarato all'atto della richiesta di iscrizione e quanto diversamente accertato, salvo azioni diverse, e interruzione immediata di qualsiasi rapporto in essere in relazione al presente Albo;
- d) mancanza di aggiornamento professionale del formatore secondo le disposizioni della normativa vigente.

2. attraverso richiesta di parte: mediante la rinuncia volontaria da parte dell'interessato, da manifestarsi attraverso lettera raccomandata A.R. in cui sia chiaramente indicata la volontà di declinare l'iscrizione all'albo, che dovrà essere inviata all'Azienda USL 11 Empoli – Ufficio Protocollo dell'Azienda USL 11 - Via dei Cappuccini 79 – Empoli.

Il compenso per le attività formative è pari ad € 25,82/ora, se svolto fuori orario di servizio, e di € 5,16 se svolto in orario di servizio, salvo diversi specifici accordi quadro per corsi rivolti a soggetti non appartenenti al SSR.

SPETT.LE
 Vice Commissario dell'Azienda USL 11 Empoli
 presso Ufficio Protocollo
 Via dei Cappuccini 79
 50053 Empoli

Il/La _____ sottoscritto/a _____, nato/a _____
 a _____ il _____, Codice Fiscale _____ residente
 _____ Via/Piazza _____ n. _____
 CAP _____

nel caso in cui il domicilio non corrisponda con la residenza, di essere domiciliato in
 _____ (____);

Via _____ n. _____ ; telefono _____, fax
 _____, indirizzo mail _____,

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e consapevole delle sanzioni di carattere penale previste dall'art. 76, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del succitato D.P.R., presenta la propria candidatura per essere inserito nell'Albo dei Formatori per la salute e sicurezza sul lavoro del SAFE Polo formativo regionale per la sicurezza nella/e **AREA/E TEMATICHE DI COMPETENZA** di cui al seguente elenco (indicata l'area/e tematiche di competenza di interesse barrata/e con una x).

Per l'area 2 Rischi tecnici/igienico-sanitari, è indicata (barrata con una x) l'ambito di contenuti a cui il sottoscritto si rende disponibile per le attività formative.

1 AREA Normativa/giuridica/organizzativa

2 AREA Rischi tecnici/igienico-sanitari

Titolo D. Lgs 81/08 Ambiti di contenuti

<input type="checkbox"/>	I	Prevenzione incendi
<input type="checkbox"/>	II	Lavori in ambienti sospetti di inquinamento
<input type="checkbox"/>	III	Uso delle attrezzature di lavoro
<input type="checkbox"/>	III	Uso dei dispositivi di protezione individuale
<input type="checkbox"/>	III	Impianti ed apparecchiature elettriche
<input type="checkbox"/>	IV	Cantieri temporanei o mobili
<input type="checkbox"/>	V	Segnaletica di salute e sicurezza sul lavoro
<input type="checkbox"/>	VI	Movimentazione manuale dei carichi
<input type="checkbox"/>	VII	Attrezzature munite di videoterminali
<input type="checkbox"/>	VIII	Rumore
<input type="checkbox"/>	VIII	Vibrazioni
<input type="checkbox"/>	VIII	Campi elettromagnetici
<input type="checkbox"/>	VIII	Radiazioni ottiche artificiali
<input type="checkbox"/>	IX	Agenti chimici
<input type="checkbox"/>	IX	Agenti cancerogeni e mutageni
<input type="checkbox"/>	IX	Amianto
<input type="checkbox"/>	X	Agenti biologici
<input type="checkbox"/>	X bis	Ferite da taglio e da punta nel settore ospedaliero e sanitario
<input type="checkbox"/>	XI	Atmosfere esplosive
<input type="checkbox"/>		Altro (specificare)

3 AREA relazioni/comunicazione

4 AREA primo soccorso

5 Altre AREE contestualizzabili nell'ambito della salute e sicurezza sul lavoro

 (specificare)

A tal fine,

DICHIARA:

Di essere in possesso del seguente requisito minimo richiesto (barrata con una x) <u>(è sufficiente possedere almeno uno tra i requisiti sotto elencati)</u>	Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche (barrata con una x)
Requisito minimo richiesto	Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche
Precedente esperienza come docente esterno (alla struttura aziendale al cui personale la docenza è riferita) nell'area tematica di docenza (per ciascuna area tematica non cumulabili se effettuate in aree diverse) per almeno n. 90 ore negli ultimi 3 anni	Nessuna
Requisito minimo richiesto	Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche
Laurea (vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale) coerente con le materie oggetto della docenza	Percorso formazione-formatori di 24 ore o abilitazione all'insegnamento o diploma triennale in Scienza della Comunicazione o Master in Comunicazione <u>in alternativa</u> Precedente esperienza come docente in materia di salute e sicurezza per almeno n. 32 ore negli ultimi 3 anni <u>in alternativa</u> Precedente esperienza come docente in qualunque materia per almeno n. 40 ore negli ultimi 3 anni <u>in alternativa</u> Corso/i formativo/i in affiancamento a docente per almeno n. 48 ore negli ultimi 3 anni in qualunque materia
Corsi post-laurea (dottorato di ricerca, perfezionamento, master, specializzazione) nel campo della salute e sicurezza	
Attestato di frequenza a corso di formazione della durata di almeno 64 ore in materia di salute e sicurezza sul lavoro unitamente ad almeno 12 mesi di esperienza lavorativa o professionale coerente con l'area tematica oggetto della docenza	
Attestato di frequenza a corso di formazione della durata di almeno 40 ore in materia di salute e sicurezza sul lavoro unitamente ad almeno 18 mesi di esperienza lavorativa o professionale coerente con l'area tematica oggetto della docenza	
Esperienza lavorativa o professionale almeno triennale nel campo della salute e sicurezza sul lavoro coerente con l'area tematica oggetto della docenza	
Esperienza di almeno 6 mesi come RSPP o di almeno 12 mesi come ASPP	
Requisito minimo richiesto	Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche
Laurea in medicina e chirurgia	Nessuna
Laurea in infermieristica o titolo equipollente	Nessuna

a) di essere in possesso del **PREREQUISITO** obbligatorio per l'inserimento nell'Albo quale il seguente Diploma di Scuola secondaria di secondo grado:

Titolo di studio conseguito _____

Nome e sede dell'Istituto _____

Data del conseguimento _____

Valutazione riportata _____

b) di avere precedente esperienza come docente nell'area tematica negli ultimi 3 anni; è possibile indicare anche attività di affiancamento ad altri docenti.

Titolo dell'iniziativa formativa/evento/corso per il quale è stata svolta l'attività	Soggetto organizzatore	Argomento oggetto di docenza	Destinatari	ore

c) di essere in possesso della laurea (vecchio ordinamento, triennale e/o magistrale/specialistica) coerente con le aree tematiche

Titolo di studio conseguito _____

Nome e sede dell'Istituto/Università _____

Data del conseguimento _____

Valutazione riportata _____

d) di aver effettuato Corsi post-laurea (dottorato di ricerca, perfezionamento, master, specializzazione) nel campo della salute e sicurezza

Titolo di studio conseguito _____

Nome e sede dell'Istituto/Università _____

Data del conseguimento _____

Valutazione riportata _____

e) di aver conseguito le seguenti attestazioni di frequenza a corsi di formazione/aggiornamento in materia di salute e sicurezza sul lavoro negli ultimi 3 anni

Titolo dell'iniziativa formativa/evento/corso	Soggetto organizzatore	Argomento trattato	Destinatari	ore
Totale ore				

f) di possedere la seguente esperienza lavorativa/professionale

Ente/servizio/settore	dal	al	Profilo e incarico coperto	Tipo di rapporto ²

g) Di avere Esperienza di almeno 6 mesi come RSPP o di almeno 12 mesi come ASPP

Ente/servizio/settore	dal	al	Profilo e incarico coperto

h) di avere realizzato le seguenti pubblicazioni negli ultimi 5 anni

Argomento pubblicazione	Pubblicata a cura di	Anno

Il sottoscritto allega alla presente, pena esclusione, il proprio curriculum formativo e professionale e copia documento identità valido.

Luogo e data

Firma

² indicare se a tempo determinato, indeterminato, ecc.

