

Allegato a)

**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 USL Toscana Centro, ai sensi del 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 di docenza e/o tutorato. 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.

**1) 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 o comunque tutti coloro 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, ambiti di contenuto e comparti per i quali chiede l'iscrizione, fermo restando gli obblighi di aggiornamento professionale previsti dalla normativa vigente.

**2) Candidature**

Le AREE TEMATICHE DI COMPETENZA di cui al seguente elenco sono quattro:

1. Area normativa/giuridica/organizzativa
2. Area Rischi tecnici/igienico sanitari
3. Area relazione/comunicazione
4. Area Primo Soccorso

Per l'area tematica 1 e 2 sono previsti gli AMBITI DI CONTENUTI e i COMPARTI. Il candidato dovrà indicare sia l' AMBITO DI CONTENUTI e i COMPARTI in cui si rende disponibile alle attività formative. Se non esiste una competenza specifica di comparto o se l'ambito di contenuto è ritenuto trasversale, potrà indicare la voce "competenza generale e/o trasversale".

**3) Modalità di candidatura**

Il candidato deve indicare con una X al **massimo 2 AREE TEMATICHE DI COMPETENZA**.

Per l'AREA TEMATICA 1 e 2 il candidato deve indicare con una X al **massimo 3 AMBITI DI CONTENUTI** (ove previsti) per i quali si rende disponibile per le attività formative e deve specificare al **massimo 3 COMPARTI**. La suddetta candidatura indicata in quanto esperto, deve essere documentabile.

Allegato a)

**1 AREA Normativa/giuridica/organizzativa**

**AMBITI DI CONTENUTI** specifici per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

1a	Normativo/giuridico
1b	Organizzativo

**COMPARTI**

A	Edilizia
B	Agricoltura
C	Estrattivo e lapideo
D	Lavoro portuale – cantieristica navale – lavoro in mare e navigazione
E	Metalmecanica
F	Legno
G	Grande distribuzione organizzata
H	Tessile
I	Conceria
L	Rischio chimico ed aziende ad alto rischio
M	Sanità
Altro (specificare settore ATECO)	.....
	Competenza generale e/trasversale. Specificare quale _____ _____

Allegato a)

**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 a	Uso delle attrezzature di lavoro
III b	Uso dei dispositivi di protezione individuale
III c	Impianti ed apparecchiature elettriche
IV	Cantieri temporanei o mobili
V	Segnaletica di salute e sicurezza sul lavoro
VI	Movimentazione manuale dei carichi
VII	Attrezzature munite di videoterminali
VIII a	Rumore
VIII b	Vibrazioni
VIII c	Campi elettromagnetici
VIII d	Radiazioni ottiche artificiali
IX a	Agenti chimici
IX b	Agenti cancerogeni e mutageni
IX c	Amianto
X	Agenti biologici
X b	Ferite da taglio e da punta nel settore ospedaliero e sanitario
XI	Atmosfere esplosive
Altro (specificare)	.....

**COMPARTI**

A	Edilizia
B	Agricoltura
C	Estrattivo e lapideo
D	Lavoro portuale – cantieristica navale – lavoro in mare e navigazione
E	Metalmeccanica
F	Legno
G	Grande distribuzione organizzata
H	Tessile
I	Conceria
L	Rischio chimico ed aziende ad alto rischio
M	Sanità
Altro (specificare settore ATECO)	.....
	Competenza generale e/trasversale. Specificare quale _____
	_____

**3 AREA relazioni/comunicazione**

**4 AREA primo soccorso**

## Allegato a)

### 4) 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
<b>Area tematica di competenza</b>	<b>Requisito minimo richiesto</b>	<b>Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche</b>
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
<b>Area tematica di competenza</b>	<b>Requisito minimo richiesto</b>	<b>Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche</b>
1 Normativa/giuridica/organizzativa  2. Rischi tecnici/igienico/sanitari  3. Relazioni/comunicazione	<p>Laurea (vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale) coerente con le materie oggetto della docenza</p> <p>Corsi post-laurea (dottorato di ricerca, perfezionamento, master, specializzazione) nel campo della salute e sicurezza</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>Esperienza lavorativa o professionale almeno triennale nel campo della salute e sicurezza sul lavoro coerente con l'area tematica oggetto della docenza</p> <p>Esperienza di almeno 6 mesi come RSPP o di almeno 12 mesi come ASPP</p>	<p>Percorso formazione-formatori di 24 ore o abilitazione all'insegnamento o diploma triennale in Scienza della Comunicazione o Master in Comunicazione</p> <p><u>in alternativa</u></p> <p>Precedente esperienza come docente in materia di salute e sicurezza per almeno n. 32 ore negli ultimi 3 anni</p> <p><u>in alternativa</u></p> <p>Precedente esperienza come docente in qualunque materia per almeno n. 40 ore negli ultimi 3 anni</p> <p><u>in alternativa</u></p> <p>Corso/i formativo/i in affiancamento a docente per almeno n. 48 ore negli ultimi 3 anni in qualunque materia</p>
<b>Area tematica di competenza</b>	<b>Requisito minimo richiesto</b>	<b>Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche</b>
4. Primo Soccorso	<p>Laurea in medicina e chirurgia</p> <p>Laurea in infermieristica o titolo equipollente (per attività di docenza nella parte pratica)</p>	<p>Nessuna</p> <p>Nessuna</p>

## Allegato a)

### 5) Valutazione delle domande per la costituzione dell'Albo

Le istanze pervenute attraverso la compilazione completa della domanda in ogni parte prevista (come da fac simile "allegato 1") , verranno esaminate da apposita Commissione, 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, tenuto conto dell' area tematica di competenza, ambito di contenuti, comparto.

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

L'inserimento del professionista nell'Albo è obbligatorio per il conferimento di incarichi per attività formative sugli specifici progetti.

### 6) 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. In relazione al progetto formativo sarà data priorità al professionista in possesso di competenze specifiche nell'ambito di contenuto e/o del comparto.

Il Polo, 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.

### 7) Termini di presentazione della domanda

La domanda di ammissione deve essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (Ambito Territoriale Empoli) – Via dei Cappuccini, 79 – 50053 EMPOLI (FI) entro e non oltre il **09/09/2016**.

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

La domanda potrà essere inviata:

- a mezzo raccomandata A/R (farà fede il timbro postale accettante) all'indirizzo sopra indicato;
- tramite posta elettronica certificata all'indirizzo [asl1empoli@postacert.toscana.it](mailto:asl1empoli@postacert.toscana.it)
- consegnata direttamente all'Ufficio Protocollo dell'Azienda Usl Toscana Centro (Ambito Territoriale Empoli) con orario dalle ore 9 alle ore 12, dal lunedì al venerdì entro la scadenza.

Il presente avviso e lo schema di domanda sono disponibili sul sito [www.safe.toscana.it](http://www.safe.toscana.it) al link ALBO.

Per informazioni gli interessati potranno rivolgersi alla Sigra 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 svolgerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni effettuate 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.

### 8) Durata e cancellazione dall'Albo

L'Albo ha validità triennale, salvo diverse esigenze di integrazione/rinnovo 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;

## Allegato a)

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 Safe – Via Oberdan 13/19 - 50059 Sovigliana di Vinci (Fi).

Gli iscritti nell'Albo sono tenuti a comunicare tempestivamente al polo l'eventuale perdita dei requisiti minimi previsti per ogni singola area di cui all'Allegato a).

La lettera A.R. dovrà essere inviata al Safe, – Via Oberdan 13/19 - 50059 Sovigliana di Vinci (Fi).

### **9) Compenso**

Il compenso per le attività formative è pari ad € 25,82 orarie, oltre IVA ed eventuali contributi previdenziali, se dovuti.

Nel caso di docenze effettuate da personale del SSR in orario di servizio, il riferimento per la retribuzione è il CC.NN.LL.

Allegato a)

Allegato 1) domanda

Al Direttore Generale  
dell'Azienda USL Toscana Centro  
Ambito Territoriale Empoli  
Via dei Cappuccini 79  
50053 Empoli (FI)

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, ambiti di contenuto, comparti** di cui al seguente elenco.

(note per la compilazione: Il candidato deve indicare con una X al **massimo 2 AREE TEMATICHE DI COMPETENZA**. Per l'AREA TEMATICA 1 e 2 il candidato deve indicare con una X al **massimo 3 AMBITI DI CONTENUTI** (ove previsti) per i quali si rende disponibile per le attività formative e deve specificare al massimo **3 COMPARTI**. La suddetta candidatura indicata in quanto esperto, deve essere documentabile).

*Si fa obbligo di completare in ogni parte la suddetta domanda, senza fare riferimento al curriculum allegato.*

Allegato a)

	<b>1 AREA Normativa/giuridica/organizzativa</b>
--	---

**AMBITI DI CONTENUTI** specifici per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro

	1a	Normativo/giuridico
	1b	Organizzativo

**COMPARTI**

	A	Edilizia
	B	Agricoltura
	C	Estrattivo e lapideo
	D	Lavoro portuale – cantieristica navale – lavoro in mare e navigazione
	E	Metalmecanica
	F	Legno
	G	Grande distribuzione organizzata
	H	Tessile
	I	Conceria
	L	Rischio chimico ed aziende ad alto rischio
	M	Sanità
	Altro (specificare settore ATECO)	.....
		Competenza generale e/trasversale. Specificare quale _____

Allegato a)

**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 a	Uso delle attrezzature di lavoro
	III b	Uso dei dispositivi di protezione individuale
	III c	Impianti ed apparecchiature elettriche
	IV	Cantieri temporanei o mobili
	V	Segnaletica di salute e sicurezza sul lavoro
	VI	Movimentazione manuale dei carichi
	VII	Attrezzature munite di videoterminali
	VIII a	Rumore
	VIII b	Vibrazioni
	VIII c	Campi elettromagnetici
	VIII d	Radiazioni ottiche artificiali
	IX a	Agenti chimici
	IX b	Agenti cancerogeni e mutageni
	IX c	Amianto
	X	Agenti biologici
	X b	Ferite da taglio e da punta nel settore ospedaliero e sanitario
	XI	Atmosfere esplosive
	Altro (specificare)	.....

**COMPARTI**

	A	Edilizia
	B	Agricoltura
	C	Estrattivo e lapideo
	D	Lavoro portuale – cantieristica navale – lavoro in mare e navigazione
	E	Metalmecanica
	F	Legno
	G	Grande distribuzione organizzata
	H	Tessile
	I	Conceria
	L	Rischio chimico ed aziende ad alto rischio
	M	Sanità
	Altro (specificare settore ATECO)	.....
		Competenza generale e/trasversale. Specificare quale _____

**3 AREA relazioni/comunicazione**

**4 AREA primo soccorso**

Allegato a)

a tal fine,

**DICHIARA:**

Di essere in possesso del seguente requisito minimo richiesto (barrata con una x) <b>(barrare con una X solo UNO dei seguenti requisiti)</b>	<u>Unitamente</u> ad almeno una delle seguenti specifiche (barrata con una x) <b>(barrare con una X solo UNA delle seguenti specifiche)</b>
<b>Requisito minimo richiesto</b>	<b>Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche</b>
○ 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
<b>Requisito minimo richiesto</b>	<b>Unitamente ad almeno una delle seguenti specifiche</b>
○ 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	
<b>Requisito minimo (UNO tra i seguenti) richiesto per docenza nel Primo Soccorso</b>	
○ Laurea in medicina e chirurgia	○ Nessuna
○ Laurea in infermieristica o titolo equipollente (per attività di codocenza nella parte pratica)	○ Nessuna

**NB:** I suddetti requisiti/specifiche dovranno essere dichiarati nei successivi punti. Ai fini del punteggio per la graduatoria i requisiti non verranno considerati.

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.

Allegato a)

Titolo dell'iniziativa formativa/evento/corso per il quale è stata svolta l'attività	Specificare se in qualità di docente o in affiancamento	Soggetto organizzatore	Argomento oggetto di docenza	ore
<b>Tot. ore</b>				

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 \_\_\_\_\_

**(il punto c) può essere ripetuto per ogni titolo posseduto)**

d) di aver effettuato Corsi post-laurea (dottorato di ricerca, perfezionamento, master, specializzazione) coerenti con l'area tematica:

Titolo di studio conseguito \_\_\_\_\_

Nome e sede dell'Istituto/Università \_\_\_\_\_

Data del conseguimento \_\_\_\_\_

Valutazione riportata \_\_\_\_\_

**(il punto d) può essere ripetuto per ogni titolo posseduto)**

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 (indicare solo corsi con **durata uguale o superiore a n. 8 ore**)

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

Allegato a)

f) di possedere la seguente esperienza lavorativa/professionale

Ente	Servizio	Settore	dal	al	Per complessivi (anni e mesi)	Profilo e incarico coperto	Tipo di rapporto <sup>1</sup>	n. ore settimanali <sup>2</sup>

In caso di dichiarazione incompleta, al servizio prestato non potrà essere assegnato il relativo punteggio.

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

Ente	Servizio	Settore	dal	al	Per complessivi (anni e mesi)	Profilo e incarico ricoperto

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.

**NB:** Si fa obbligo di completare in ogni parte la suddetta domanda, senza fare riferimento al curriculum allegato.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

1

1. indicare se a tempo determinato, indeterminato, libero professionista, ecc.  
2 campo obbligatorio per liberi professionisti