



Associazione Professionale e Sindacale Datoriale

Associazione Professione Formazione – As.Pro.For.

Sede legale: Via Giandommaso Giordani 11 Foggia

Sede Istituzionale: Via Barberini 87 Roma

info@asprofor.it

registri@asprofor.it

DOMANDA PER IL RILASCIO DELL'ATTESTAZIONE DI
QUALITÀ E DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DEI SERVIZI PRESTATI
COME PREVISTO DALLA LEGGE 4/2013

Il/La sottoscritto/a (nome).....(cognome).....

Nato/a... a..... Prov..... Stato..... il/...../.....

Professionetitolo di studio

Codice FiscaleResidente in.....CAP.....

Prov..... Indirizzofax.....

Cell..... e. mail.....

Chiede di essere iscritto negli elenchi delle attestazioni di qualità e di qualificazione professionale dei servizi prestatati gestito da As.Pro.For. relativo alla seguente figura professionale:

Normata¹ Non normata

- Formatore per la sicurezza sul lavoro:** Professionista in possesso di requisiti di cui al D.Lgs 81/2008 e s.m.i, al Decreto interministeriale del 6/03/2013 e competenze per la gestione del percorso formativo nel campo della sicurezza sul lavoro – Specificare l'Area Tematica di riferimento _____;
- Addetto al servizio di prevenzione e protezione (ASPP):** Professionista in possesso di capacità e requisiti di cui all'art.32 D.Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 07.07.2016;
- Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP);** Professionista in possesso di requisiti e competenze di cui al D.Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 07.07.2016;
- Coordinatore per la sicurezza;** Professionista in possesso di requisiti e competenze di cui al D.Lgs 81/2008 per assumere l'incarico di coordinatore della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione dell'opera;
- Consulente per la sicurezza;** Professionista in possesso di capacità e conoscenze in materia di sicurezza sul lavoro;
- Consulente sistemi di gestione aziendali:** Professionista in possesso di competenze e conoscenze di tematiche e procedure relative ai processi e ai sistemi di gestione aziendali;
- RSPP Datori di lavoro:** Datore di lavoro professionista in possesso di competenze e conoscenze utili a dirigere il Servizio di Prevenzione e Protezione di cui all'art. 34 del d.lgs 81/08 e s.m.i. ed Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 07/07/2016);
- Istruttore sicurezza sul lavoro**²: Professionista con capacità di gestire la parte pratica della formazione di abilitazione per gli operatori addetti alla conduzione di macchine e attrezzature di cui al D.Lgs 81/2008 e Accordo Stato Regioni del 22 febbraio 2012 e s.m.i – Specificare Attrezzatura _____;

¹ Per le professioni normate costituisce condizione inderogabile alla valutazione della domanda il possesso dei prerequisiti e dei criteri di qualificazione professionale previsti dallo specifico quadro normativo

² Requisito minimo per i "Criteri di qualificazione della figura del formatore per la salute e sicurezza sul lavoro" ai sensi del Decreto Interministeriale del 6 marzo 2013 unitamente alla frequenza di un corso As.Pro.For. per Istruttore Sicurezza sul lavoro

Esperienza professionale	<input type="checkbox"/>	_____	Max 20	
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
Formazione	<input type="checkbox"/>	_____	Max 10	
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		
Corsi As.Pro.For.	<input type="checkbox"/>	_____	Max 20	
	<input type="checkbox"/>	_____		
	<input type="checkbox"/>	_____		

Altre qualifiche e attività integrative (specificare)

- _____
- _____
- _____

*Il possesso dei titoli è comprovato dai relativi documenti/attestati e documenti formali (lettere di incarico, ricevute e/o fatture, fogli presenza, ecc.) che saranno tempestivamente forniti a seguito di eventuale richiesta dell'associazione. Saranno accolte le domande dei soci che avranno riportato un punteggio pari o superiore a **60 crediti***

Documentazione allegata

- Curriculum Vitae (obbligatorio e preferibilmente in formato europeo)
- Copia Documento di Identità (obbligatorio)
- Titoli di studio/qualifiche n. _____ documenti:

- Eventuali altri documenti n. _____ documenti:

Luogo, _____ Data, ___/___/20__

Firma leggibile in originale _____