

**INQUADRAMENTO DEL PROFILO DOCENTE**

Cognome:	Nome:	
Nato a:	Data:	
Codice fiscale:	Residente (comune):	
Indirizzo:	CAP:	Provincia:
e-mail:	@	
Pec:	@	
Tel. :	Fax:	

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Io sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

CHIEDO

di essere inserito/a nell'elenco formatori del circuito ASP Federdat

DICHIARO

- Di essere in possesso dei requisiti per la qualifica di FORMATORE TEORICO nei seguenti ambiti:*
- Sicurezza sul lavoro (moduli giuridici)
  - Sicurezza sul lavoro (moduli tecnici)
  - Sicurezza sul lavoro (moduli relazionali)
  - Sicurezza sul lavoro (coordinatore sicurezza cantieri)
  - Sicurezza sul lavoro (Corsi RSPP art 32)
  - Corsi abilitazione all'uso delle attrezzature (modulo tecnico)
  - Corsi antincendio
  - Corsi primo soccorso
  - Corsi per abilitazione PES/PAV
  - Corsi per abilitazione Ponteggi
  - Corsi per abilitazione Funi

PREREQUISITO (diploma o laurea, specificare quale)		
N. ORE DOCENZA SVOLTE NEL TRIENNIO PRECEDENTE ALLA RICHIESTA (specificare numero di ore per ogni tipologia di corsi seguiti)		
HA PARTECIPATO AL CORSO FORMATORI (D.I. 06/03/2013)		
EVENTUALI ALTRE QUALIFICHE (crediti formativi, seminari, convegni, ...)		

- Di essere in possesso dei requisiti per la qualifica di **ISTRUTTORE PRATICO** nei seguenti ambiti:
- Piattaforme di lavoro mobili elevabili
  - Gru a torre
  - Gru mobili
  - Gru per autocarro
  - Carrelli elevatori semoventi industriali
  - Carrelli elevatori semoventi a braccio telescopico
  - Carrelli semoventi rotativi a braccio telescopico
  - Trattori agricoli o forestali
  - Macchine movimento terra
  - Escavatori idraulici
  - Escavatori a fune
  - Pale caricatori frontali
  - Terne
  - Autoribaltabili a cingoli
  - Pompe per calcestruzzo
  - Corsi primo soccorso
  - Corsi per abilitazione PES/PAV
  - Corsi per abilitazione Ponteggi
  - Corsi per abilitazione Funi

REQUISITI MINIMI ISTRUTTORE PRATICO:	
ABILITAZIONE MEDICA ( o paramedica per pratica primo soccorso)	
ABILITAZIONE PES/PAV (certificazione specifica, anche datoriale) (necessari 5 anni di esperienza tecnica certificata – serve una certificazione datoriale)	
ABILITAZIONE PIMUS (certificazione specifica di formazione) (necessari 3 anni di esperienza tecnica certificata – serve una certificazione datoriale)	
ABILITAZIONE OPERATORE MACCHINE (certificazione specifica, anche datoriale) (necessari 3 anni di esperienza tecnica certificata – serve una certificazione datoriale)	
ABILITAZIONE FUNI (certificazione specifica di formazione) (necessari 3 anni di esperienza tecnica certificata – serve una certificazione datoriale)	
ELENCO ATTREZZATURE SULLE QUALI HA MATURATO ESPERIENZA	

*Di essere in possesso dei requisiti per la qualifica di **FORMATORE** nei seguenti ambiti:*

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

ULTERIORI ABILITAZIONI	
------------------------	--

*Di volere assumere l'incarico come Responsabile dei percorsi formativi*

*Di essere*       *Di NON essere*      *in possesso di una polizza assicurativa*

In caso di risposta affermativa indicare:

Numero di polizza \_\_\_\_\_

Compagnia assicuratrice \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare al presente copia della Carta di Identità e Curriculum Vitae.

---

La presente scheda fa parte integrante del fascicolo docente, che sarà riesaminato annualmente dalla ASP.

Il Resp. della Formazione ASP