

Prot. N° 13/2016

Ragusa li. 11/01/2016

**A TUTTE LE IMPRESE EDILI OPERANTI IN
PROVINCIA DI RAGUSA**

**e p.c. ALL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI
ALL'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO
L O R O S E D I**

**OGGETTO: CONTRATTO COLLETTIVO PROVINCIALE DI LAVORO DEL 17/10/2012
REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DEL “FONDO 626/94” – ALLEGATO 16
TERMINE ULTIMO PER L'ACCREDITAMENTO 28/02/2016**

Come già noto fra i compiti statuari dell'Ente S.F.E.R.A. rientra quello di gestire il “Fondo 626/94” attraverso il quale fornisce alle Imprese accreditate per l'anno in corso i servizi di sorveglianza sanitaria (**del tutto gratuita**) per i propri dipendenti, ed eroga contributi a fondo perduto per l'acquisto dei DPI (guanti, elmetti di protezione, cinture di sicurezza, scarpe di sicurezza, otoprotettori, occhiali di protezione, visiere, etc...).

Il Regolamento per la gestione del “Fondo 626/94” ha fissato al **28 Febbraio** di ogni anno il **termine perentorio per la presentazione, da parte delle Imprese edili operanti nel territorio della provincia di Ragusa, delle istanze di accreditamento** per poter godere dei suddetti servizi fino al mese di marzo dell'anno successivo per la sorveglianza sanitaria, e fino al 31/12 di ogni anno per la richiesta di contributi sull'acquisto dei DPI. **L'istanza può essere inviata all'Ente S.F.E.R.A. a mezzo Raccomandata R.R. o PEC oppure presentata a mano.**

Si fa presente altresì che le imprese accreditate, per usufruire delle prestazioni di cui al titolo I (Fondo 626/94-AS) e/o di quelle di cui al titolo II (Fondo 626/94-DPI), assumono il preventivo obbligo di **assoggettare ad almeno una visita tecnica** i propri cantieri, a prescindere dalla loro natura pubblica o privata e dalla specifica qualifica di impresa appaltatrice/subappaltatrice e/o cottimista.

Si ricorda che le **visite tecniche** di cui sopra **sono del tutto gratuite**, e che le stesse verranno eseguite da tecnici in organico all'Ente S.F.E.R.A., e **non hanno alcuna finalità ispettiva ma solo di consulenza alle imprese**, al fine di verificare l'adozione delle misure di sicurezza e salute nel cantiere suggerendo nel caso le eventuali misure da adottare.

Come noto non è prevista la concessione di contributi sui DPI per importi inferiori a € 100,00.

Si inviano, quindi, quali Allegati alla presente, i moduli da utilizzare per l'accREDITAMENTO (Allegato A e Allegato B) che devono essere inoltrati allo scrivente entro il termine perentorio del **28/02/2016**.

Si evidenzia, in particolare, la necessità di **compilare debitamente ed in ogni loro parte i moduli**, onde non incorrere nell'eventualità di non essere accreditati, di **allegare un DURC con esito positivo**

ENTE S.F.E.RA.-Scuola Edile e C.P.T. di Ragusa

in corso di validità alla data del 28/02/2016, ed una copia di un valido documento di riconoscimento.

Copia dei moduli da utilizzare per l'accreditamento può anche essere scaricata dal sito www.entesferaragusa.it.

Nel segnalare che la Direzione di questo Ente è a Vostra completa disposizione per ulteriori chiarimenti in merito, si porgono

Distinti saluti

Il Presidente

Geom. Fabrizio Chessari



TERMINE

ALLEGATO A

28 FEBBRAIO 2016

Spett. le
Ente S.F.E.RA.
Centro Direzionale ASI, BOX 3 Q.B.
97100 Ragusa

ULTIMO

OGGETTO: ISTANZA DI ACCREDITAMENTO E CONSENSO SCRITTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs 196/2003 sulla Privacy)

Il sottoscritto (*)
Titolare/Legale Rappresentate dell'Impresa (*).....
con sede legale in Via (*)..... n°.....
sita in provincia di
-C.F./P.IVA(*).....,Tel.(*).....
Fax.(*).....,email(*).....
pec (*).....immatricolata alla Cassa Edile di Ragusa con il
n° (*)..... con la presente fa istanza di accreditamento presso codesto Ente S.F.E.RA. in modo
da poter accedere alle prestazioni del "Fondo 626/94".

All'uopo alla presente allega:

1. **Certificato DURC, con esito positivo, in corso di validità alla data del 28 febbraio 2016;**
2. **Dichiarazione "Allegato B";**
3. **In aggiunta** (barrare la casella se pertinente):
 - avendo operato in regime di "consorzio":**
 - 3.1 *Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del consorzio di cui fa parte;*
 - 3.2 **Certificato DURC, con esito positivo, in corso di validità alla data del 28 febbraio 2016;**
4. **Consenso scritto al trattamento dei dati personali giusto D.Lgs 196/2003 sulla Privacy.**

Data,

Timbro e Firma

(*): campi obbligatori

**INFORMATIVA RESA DALL'ENTE S.F.E.RA. DI RAGUSA
ALL'INTERESSATO AI SENSI D.LGS 196/2003**

IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI E LORO TRATTAMENTO

Ai sensi della vigente normativa sulla tutela dei dati personali che si intendono trattare, l'Ente S.F.E.RA. La informa di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti o acquisiti è diretto esclusivamente all'espletamento, da parte di questo Ente, delle finalità attinenti all'esercizio dell'attività regolamentata dal Regolamento per la gestione del "Fondo 626/94" e di quelle ad esse connesse ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.
2. Il trattamento può essere effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle consentite dalla normativa.
3. Il conferimento dei dati personali è condizione essenziale per l'espletamento dei servizi di cui al citato regolamento.
4. I dati personali possono essere comunicati, per le medesime finalità, agli altri soggetti che gravitano intorno al mondo dell'Ente S.F.E.RA., quali, esemplificativamente, Imprese di assicurazioni, istituti di credito, Imprese fornitrici, periti, legali, consulenti, società di servizi a cui sia affidata la gestione delle prestazioni, organismi associativi propri del settore lavorativo, banche dati esterne (Cassa Edile, INAIL., INPS, CCIAA., etc...).
5. Inoltre, i dati personali possono essere comunicati ad altri soggetti (medici competenti, laboratori analisi, strutture sanitarie, etc..), alla Pubblica Amministrazione in genere e agli Organi di Vigilanza e Controllo (ASP, Ispettorato del Lavoro, etc...) ai sensi di legge, nonché a terzi per la fornitura di servizi informatici o di servizi di archiviazione.
6. I dati personali non sono soggetti a diffusione.
7. La norma vigente conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quelli di ottenere dal Titolare la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro comunicazione in forma intellegibile; di avere conoscenza dell'origine dei dati, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
8. Il Titolare del trattamento e i Responsabili sono domiciliati presso la Sede dell'Ente S.F.E.RA.; i rispettivi dati identificativi possono essere acquisiti presso la sede dell'Ente S.F.E.RA. sita al Box 3 Q.B. del Centro Direzionale ASI - 97100 Ragusa.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, GENERALI E SENSIBILI

Preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsento, ai sensi del D.Lgs 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti indicati nella predetta informativa e nei limiti di cui alla stessa.

Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Luogo e data
(leggibili)

Nome e cognome dell'interessato

....., addì

Con osservanza

TIMBRO E FIRMA

ALLEGATO B

Il sottoscritto (*).....,
Titolare/Legale Rappresentate dell'Impresa (*).....,
con sede legale in Via (*)..... n°.....
sita in, provincia di -
C.F./P.IVA(*).....,Tel.(*).....,
Fax.(*).....,email(*).....,pec(*).....
....., con riferimento all'istanza di accreditamento presso l'Ente S.F.E.RA. di
Ragusa ai fini dell'accesso alle prestazioni di cui al "Fondo 626/94"

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.38 e 47 del D.P.R. 445/2000:

1. **Di applicare il CCNL vigente per le Imprese edili ed affini ed il relativo CCPL per gli operai dipendenti dalle Imprese edili ed affini della Provincia di Ragusa;**

2. **Di aver adempiuto alle prescrizioni di cui agli Artt.17 e 18 del D.Lgs 81/08 e s.m.i. e, specificatamente, di (barrare la casella di interesse):**

Avere effettuato la Valutazione dei Rischi e redatto il Documento di Valutazione dei Rischi ai sensi dei commi 1-2-3-4 dell'art. 29 del D.Lgs 81/08 e s.m.i. ;

oppure

Avere effettuato la Valutazione dei Rischi e redatto il Documento di Valutazione dei Rischi, ai sensi dei commi 5-6 dell'art. 29 del D.Lgs 81/08 e s.m.i., sulla base delle procedure standardizzate di cui al Decreto Interministeriale 30 Novembre 2012;

3. **Di aver nominato quale Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (sbarrare la casella di interesse):**

Me medesimo (Art.34, D.Lgs 81/08 e s.m.i.) e di aver frequentato il prescritto corso di formazione di cui all'Accordo Conferenza Stato-Regioni n. 223/CSR del 21/12/2011 per settore ad ALTO RISCHIO o di aver svolto una formazione con contenuti conformi all'art. 3 del D.M. 16/01/1997;

oppure

Me medesimo (Art.34, D.Lgs 81/08 e s.m.i.) ed essendo esonerato dalla frequenza dei corsi ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs. 626/94:

di aver frequentato il prescritto corso di aggiornamento di cui all'Accordo Conferenza Stato-Regioni n. 223/CSR del 21/12/2011 per settore ad ALTO RISCHIO;

di dover ancora frequentare il prescritto corso di aggiornamento di cui all'Accordo Conferenza Stato-Regioni n. 223/CSR del 21/12/2011 per settore ad ALTO RISCHIO;

oppure

Me medesimo (Art.34, D.Lgs 81/08 e s.m.i.) e di dover frequentare il prescritto corso di formazione di cui all'Accordo Conferenza Stato-Regioni n. 223/CSR del 21/12/2011 per settore ad ALTO RISCHIO;

oppure

Cognome..... nome.....
residenza
in possesso dei requisiti professionali di cui al comma 2 o comma 3 dell'art. 32 del D.Lgs 81/08 e s.m.i. ed in possesso di idoneo attestato di frequenza ai corsi di cui al comma 2 dello stesso art. 32 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.,

dipendente di questa Impresa;

oppure

Consulente esterno di questa Impresa;

4. **Di aver nominato il Dr./Dr.ssa**
avente studio in, Via n°,
quale Medico Competente della scrivente;

5. **Che il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza** (barrare la casella di interesse):

Non avendo i propri dipendenti nominato un R.L.S. è stato designato dall'Ente S.F.E.RA. un R.L.S.T. nella persona del

Sig.

oppure

È stato eletto dai propri dipendenti nella persona del
Sig......, nato a....., il
..... e residente in Via n°....., lo
stesso usufruisce dei permessi retribuiti ai sensi dell'art. 87 del CCNL 21 aprile 2010, ed

ha già svolto il corso di formazione di cui ai commi 10 e 11 dell'art. 37 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.

oppure

deve svolgere il corso di formazione di cui ai commi 10 e 11 dell'art. 37 del D.Lgs 81/08 e s.m.i.

6. Che ai propri dipendenti, secondo i rischi connessi alle mansioni lavorative, vengono consegnati idonei **Dispositivi di Protezione Individuale**, conformi alle normative vigenti in materia, e in ottemperanza di quanto previsto del D.Lgs 81/08 e s.m.i.;

7. Di provvedere periodicamente affinché ciascun dipendente riceva un'adeguata **informazione** ai sensi dell'Art. 36 del D.Lgs 81/08 e s.m.i. e di adempiere periodicamente, in rispondenza dell'Art.37 del D.Lgs 81/08 e s.m.i., a fornire un'adeguata **formazione** ad ognuno di essi con particolare riferimento al proprio posto di lavoro ed alle rispettive mansioni;

ENTE S.F.E.RA.-Scuola Edile e C.P.T. di Ragusa

8. **Di acconsentire, ai sensi della vigente normativa sulla Privacy, al trattamento** ed alla comunicazione dei propri dati personali ad opera dei soggetti indicati nella informativa, di cui ha preso atto, e nei limiti della stessa. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della medesima normativa.

....., addì

TIMBRO E FIRMA

.....

(allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità)