

Prot. N° 53/2018  
Ragusa li, 15/01/2018

**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 13/03/2017  
REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DEL “FONDO DISS – DISPOSITIVI  
INDIVIDUALI E SORVEGLIANZA SANITARIA” – ALLEGATO 10  
TERMINE ULTIMO PER L'ACCREDITAMENTO 28/02/2018**

Come già noto fra i compiti statutari dell'Ente S.F.E.R.A. rientra quello di gestire il “Fondo DISS” 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 DISS” 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. **Sempre entro il 31/12, l'impresa accreditata, può chiedere la conversione dei contributi DPI non usufruiti in prestazioni del Fondo DISS-AS (la conversione avverrà sulla base del rapporto: euro 100 contributo DPI= n. 1 prestazione AS).** 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 DISS-AS) e/o di quelle di cui al titolo II (Fondo DISS-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.

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

---

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 **28/02/2018**.

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 On Line – (DOL) in corso di validità alla data del 28/02/2018**, ed una **copia di un valido documento di riconoscimento**.

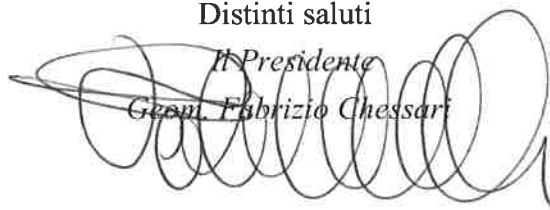
Copia dei moduli da utilizzare per l'accreditamento può anche essere scaricata dal sito [www.entesperaragusa.it](http://www.entesperaragusa.it).

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

Distinti saluti

*Il Presidente*

*Gen. Fabrizio Chessari*

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the left. The signature is positioned over the typed name 'Gen. Fabrizio Chessari'.

TERMINE

ALLEGATO A

28 FEBBRAIO 2018

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 DISS".

All'uopo alla presente allega:

1. **Durc On Line in corso di validità alla data del 28 febbraio 2018;**
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 *Durc On Line in corso di validità alla data del 28 febbraio 2018 riferito al Consorzio;*
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 DISS" 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

Nome e cognome dell'interessato (leggibili)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

....., 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 DISS"

**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 ss.mm.ii. 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 ss.mm.ii. ;  
*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 ss.mm.ii., 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 ss.mm.ii.) 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;  
*oppure*
  - Me medesimo** (Art.34, D.Lgs 81/08 e ss.mm.ii.) e 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 ss.mm.ii.) essendo esonerato dalla frequenza dei corsi ai sensi dell'art. 95 del D.Lgs. 626/94;

*nonchè*

- 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 ss.mm.ii.) 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 ss.mm.ii. 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 ss.mm.ii.,

- dipendente di questa Impresa;**

*oppure*

- Consulente esterno di questa Impresa;**

4. **Di aver nominato il/la 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 01 luglio 2014, ed
- ha già svolto** il corso di formazione di cui ai commi 10 e 11 dell'art. 37 del D.Lgs 81/08 e ss.mm.ii.

*oppure*

- deve svolgere** il corso di formazione di cui ai commi 10 e 11 dell'art. 37 del D.Lgs 81/08 e ss.mm.ii.

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

---

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