

I. IDENTIFICAZIONE

Corso di Formazione per Dirigenti in FAD (E-Learning).
SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL (CORSO) SERVIZIO

II. DESCRIZIONE DEL (CORSO) SERVIZIO

Descrizione Sintetica: Corso di Formazione per Dirigenti in FAD. **Tipologia del Corso:** Formazione per occupati (o formazione continua) | Formazione permanente - aggiornamento professionale e tecnico – **Area Tematica:** Area Comune – **Settore di Riferimento:** Agricoltura, silvicoltura e pesca | Industrie manifatturiere e estrattive, energia, gas e acqua | Costruzioni | Commercio, trasporti e magazzinaggio | Ambiente | Turismo | Servizi di informazione e comunicazione | Attività finanziarie, assicurative e immobiliari | Attività scientifiche e tecniche | Servizi alle imprese | Istruzione e formazione | Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento | Altre attività di servizi | Cultura e patrimonio culturale – **Obiettivi Formativi:** Fornire competenze in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro e in particolare formare i dirigenti aziendali sulla prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali dei lavoratori impiegati in temeranza agli obblighi di formazione professionale ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera d) del D.lgs 9 aprile 2008 n. 81 secondo i contenuti minimi sanciti nell'accordo della conferenza Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 per la formazione dei lavoratori. – **Risultati Attesi:** Formazione dei dirigenti che si sviluppi in modo tale da ottemperare agli obblighi di formazione professionale relativi alla sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi dell'articolo 37 del D. Lgs 81/08 per tutti i dirigenti operanti nei settori classificati a Rischio Basso, Medio, Alto in FAD (E-Learning). – **Destinatari:** Il corso è destinato a tutti i dirigenti definiti dall'art 2 comma 1 lettera d) del D.lgs 9 aprile 2008 n. 81 e nell'accordo della conferenza Stato-Regioni del 21 dicembre 2011. – **Modalità di intervento:** Il corso è erogato in modalità FAD (E-Learning), mediante accesso diretto a una specifica piattaforma di E-Learning accessibile via WEB. L'erogazione del corso avverrà previa registrazione di ogni singolo discente alla piattaforma di E-Learning la quale in automatico fornirà le credenziali di accesso. Successivamente il discente potrà collegarsi quando vorrà alla piattaforma e iniziare il corso di formazione. Tale percorso formativo prevede l'intervento continuo dell'utente il quale è chiamato ad interagire con il sistema informatico. La formazione ha una durata complessiva di 16 ore ed il percorso formativo può essere interrotto dall'utente in qualsiasi momento, salvo poi riprendere la lezione dal punto in cui ci si era fermati. La PartnersCoop Soc. Coop. metterà a disposizione dei discenti un tutor e un docente per l'assistenza durante tutto il percorso formativo. Ogni singolo discente avrà a disposizione 30 giorni di tempo per ultimare il percorso formativo, il tutor monitorerà costantemente tutto il percorso e avviserà l'utente della scadenza dei tempi. Sono previste prove di valutazione "in itinere", consistenti in test a risposta multipla durante tutto il percorso di formazione. Inoltre, al termine del corso F.A.D. sarà effettuata una verifica finale di apprendimento.

III. EROGAZIONE

Documenti ed Informazioni: Il Discente si impegna a fornire a proprie spese le seguenti informazioni e documenti, necessari all'erogazione del servizio: **Documento in corso di validità dei discenti, codice fiscale, mansione lavorativa..** In caso lo stesso non vi provveda entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, il reperimento degli stessi sarà a cura della Cooperativa ove possibile, e addebitati al Contraente. **Numero massimo discenti per edizione:** 15. In caso di mancato raggiungimento del **numero minimo** di 1 discenti, entro il termine ultimo per l'iscrizione al corso, l'edizione prevista dello stesso non avrà luogo; i discenti saranno automaticamente reinscritti all'edizione immediatamente successiva. Al termine del corso sarà rilasciato un attestato (**Attestato di frequenza rilasciato dal soggetto attuatore**) secondo i requisiti minimi di rilascio previsti per lo specifico corso. **Altre attestazioni:** Il corso ha **durata complessiva** (minima) di 16 ore, di cui in formazione a distanza (**FAD**) pari a 16 ore e laboratori pari a ore.

IV. REQUISITI

Il servizio erogato, quando applicabile, rispetta i seguenti **requisiti cogenti: 16504**. Erogazione dello stesso entro un anno dalla data di iscrizione.

V. VALORIZZAZIONE

Valorizzazione: Il corso/servizio è valorizzato in una unica quota di partecipazione pari a **160 €** (euro per discente). **Pagamenti:** Il pagamento dovrà essere effettuato entro 5 giorni dalla data di iscrizione e comunque in via anticipata alla partecipazione al corso. **Fatturazione:** La fattura del corso sarà emessa al momento del riscontro del pagamento. In caso di ritiro del discente entro il termine di 15 gg dall'iscrizione al corso, sarà restituito il 80% della quota di iscrizione. In caso di ritiro del discente successivamente al 15 gg l'iscrizione al corso, non sarà restituita la quota di iscrizione.

VI. PARTICOLARITÀ (EDIZIONE DEL CORSO)

| | | | |
|----------------------------|--|---------------------|--------------|
| Codice Edizione**: | | Edizione SIRU**: | |
| Sede**: | | Fondi**: | |
| FSE**: | | Quota per discente: | 160 €* €* |
| Per un totale di discenti: | | Totale: | €* |

* Oltre IVA se dovuta. ** Informazioni opzionali non vincolanti.

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

Luogo, Data

Timbro e Firma del Contraente

VI. PARTICOLARITÀ (DISCENTI)

| | | | |
|-------------------|--|------------------|--|
| Cognome, Nome: | | | |
| Luogo di Nascita: | | Data di Nascita: | |
| Codice Fiscale: | | Documento: | |
| Qualifica: | | CCNL Applicato: | |
| Residenza: | | Comune: | |
| Telefono: | | Email: | |
| Cognome, Nome: | | | |
| Luogo di Nascita: | | Data di Nascita: | |
| Codice Fiscale: | | Documento: | |
| Qualifica: | | CCNL Applicato: | |
| Residenza: | | Comune: | |
| Telefono: | | Email: | |
| Cognome, Nome: | | | |
| Luogo di Nascita: | | Data di Nascita: | |
| Codice Fiscale: | | Documento: | |
| Qualifica: | | CCNL Applicato: | |
| Residenza: | | Comune: | |
| Telefono: | | Email: | |

VI. PARTICOLARITÀ (CONTRAENTE)

| | | | |
|------------------|--|-----------------|--|
| Ragione Sociale: | | | |
| Sede Legale: | | Comune (Prov.): | |
| Codice Fiscale: | | Partita IVA: | |
| ATECO: | | Referente: | |
| Inail: | | Inps: | |
| Telefono: | | Email: | |

VII. INOLTRO A MEZZO SOTTOSCRIZIONE DELLA SCHEDA RIEPILOGATIVA DEL SERVIZIO

Il sottoscritto dichiara di approvare le condizioni di erogazione del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", congiuntamente alle "Condizioni Generali di Fornitura dei Servizi" eventualmente già sottoscritte. Datando, timbrando e controfirmando la presente, a scopo di inoltrarla a titolo di *Proposta Irrevocabile* alla Cooperativa.

Luogo, Data

Il sottoscritto, in qualità di contraente dichiara di approvare le condizioni e caratteristiche del servizio come descritte nella "Scheda Riepilogativa del Servizio", di accettarle integralmente, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del c.c., di approvare specificatamente gli articoli I, III, IV, V, VI, VII della "Scheda Riepilogativa del Servizio".

Timbro e Firma del Contraente

Il produttore

La Cooperativa per accettazione e
attivazione.

Timbro e Firma del Contraente