

## **REGIONE LAZIO**

***Assessore Lavoro, Scuola, Formazione, Ricerca, Merito e Urbanistica***

**Direzione regionale Istruzione, Formazione e Politiche per l'Occupazione**

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021 - 2027

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 1057/2021

Priorità "Occupazione"

Obiettivo specifico d) promuovere l'adattamento dei lavoratori, delle imprese e degli imprenditori ai cambiamenti, un invecchiamento attivo e sano, come pure un ambiente di lavoro sano e adeguato che tenga conto dei rischi per la salute. ESO 4.4. (AP04)

**Manifestazione d'interesse per la ricognizione dei fabbisogni sugli investimenti a sostegno del miglioramento degli standard di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro**

**Allegato 1 - Modello per la domanda di partecipazione Area A**

**Allegato 2 - Modello per la domanda di partecipazione Area B**

**Allegato 3 - Modello per la domanda di partecipazione Area C**

## Allegato I Domanda di partecipazione - Area A

**Raccolta di fabbisogni espressi da parte delle imprese in termini di dispositivi esistenti innovativi e utili, tra quelli disponibili sul mercato, per elevare e incrementare gli *standard* di protezione in materia di salute e sicurezza sul lavoro, dell'attività formativa necessaria e dei relativi costi.**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, rappresentante legale  
del \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, codice ATECO \_\_\_\_\_

Settore di mercato \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_

domiciliato in (indicare ove diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

recapito telefonico (fisso): \_\_\_\_\_ recapito telefonico (cellulare): \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci di cui agli art. 75 e 75 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nella Manifestazione di interesse;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'allegato 4 della manifestazione di interesse ai sensi del D.lgs 196/2003 e del regolamento (UE) 2016/679;

### **FORNISCE LE SEGUENTI INDICAZIONI PER LA DEFINIZIONE DEI FABBISOGNI PER INCREMENTARE GLI STANDARD DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**

*Descrivere sinteticamente i fabbisogni*

|   |  |                               |                      |
|---|--|-------------------------------|----------------------|
| <b>A) Attrezzature e dispositivi utili, tra quelli disponibili sul mercato, a elevare e incrementare gli <i>standard</i> di protezione in materia di salute e</b> | <i>Descrivere i fabbisogni di dispositivi e attrezzature necessari in tema di salute e sicurezza</i><br>.....<br>..... |                               |                      |
|   | <i>Indicare la tipologia dei dispositivi e attrezzature</i>  | <i>N. dispositivi stimati</i> | <i>Costi stimati</i> |
|   | I).....  | I)...                         | I)....               |

|   |   |                            |                            |
|---|---|----------------------------|----------------------------|
| sicurezza sul lavoro, ulteriori rispetto agli obblighi normativi vigenti in materia                                       | 2)...   | 2)...                      | 2)....                     |
|   | 3)  | 3)...                      | 3)....                     |
|   | (aggiungere se necessario)  | (aggiungere se necessario) | (aggiungere se necessario) |
| <b>Costo totale stimato fabbisogno A)</b>   |   |                            |                            |
| <b>B) Servizi di supporto formativo (anche a distanza) necessari per elevare e incrementare gli standard di sicurezza</b> | Descrivere sinteticamente il fabbisogno di supporto formativo, incluse modalità di erogazione, durata, aree tematiche, caratteristiche del personale da coinvolgere<br>.....<br>..... |                            |                            |
|   | Indicare la tipologia di percorso formativo previsto  | N. destinatari stimati     | Costi stimati              |
|   | 1).....   | 1).....                    | 1).....                    |
|   | 2).....   | 2)...                      | 2)...                      |
|   | 3).....   | 3)...                      | 3)...                      |
|   | (aggiungere se necessario)  | (aggiungere se necessario) | (aggiungere se necessario) |
| <b>Costo stimato fabbisogno B)</b>  |   |                            |                            |
| <b>Totale costo stimato A) + B)</b>   |   |                            |                            |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Allegati alla richiesta di partecipazione

Documento d'identità in corso di validità in formato **PDF** del richiedente\*

\* È consentita la possibilità di firmare i documenti anche digitalmente, in questo caso l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità è assolto implicitamente ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i.

## Allegato 2 Domanda di partecipazione - Area B

**Raccolta di informazioni specifiche dalle imprese produttrici di attrezzature e dispositivi innovativi in materia di salute e sicurezza sul lavoro utili a elevare il livello di protezione dei lavoratori, in relazione all'offerta disponibile sul mercato, sui fabbisogni formativi necessari e dei relativi costi;**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, rappresentante legale  
del \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, codice ATECO \_\_\_\_\_

Settore di mercato \_\_\_\_\_

residente in: \_\_\_\_\_

domiciliato in (indicare ove diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

recapito telefonico (fisso): \_\_\_\_\_ recapito telefonico (cellulare): \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci di cui agli art. 75 e 75 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nella Manifestazione di interesse;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'allegato 4 della manifestazione di interesse ai sensi del D.lgs 196/2003 e del regolamento (UE) 2016/679;

### **FORNISCE LE SEGUENTI INDICAZIONI PER LA DEFINIZIONE DEI FABBISOGNI PER INCREMENTARE GLI STANDARD DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**

*Descrivere sinteticamente i fabbisogni*

|  |   |
|--|---|
| <b>A) Dispositivi e attrezzature (di propria produzione) innovativi utili a elevare e incrementare gli standard di salute e sicurezza sul lavoro, ulteriori al rispetto degli obblighi normativi vigenti</b> | <p>1. Indicare e specificare i dispositivi e attrezzature di propria produzione</p> <p>.....</p> <p>2. per ciascun dispositivo, specificare a che tipologia di lavoratori sono rivolti</p> <p>.....</p> <p>3. per ciascun dispositivo specificare se sono dispositivi individuali o per uso</p> |
|--|---|

|   |  |                            |                            |
|---|--|----------------------------|----------------------------|
|   | aziendale<br>.....<br>4. Specificare il range di costo per tipologia di dispositivo<br>Dispositivo 1 (indicare) ..... da €..... a €.....<br>Dispositivo 2 (indicare) ..... da €..... a €.....<br>Dispositivo 2 (indicare) ..... da €..... a €..... |                            |                            |
| <b>B) Servizi di supporto formativo (anche a distanza) necessari per incrementare gli standard di sicurezza</b> | 1. Descrivere sinteticamente i servizi di supporto formativo<br>.....<br>2. Descrivere la capacità di organizzare l'attività formativa sul territorio regionale<br>.....   |                            |                            |
|   | Indicare la tipologia di percorso formativo previsto   | N. destinatari stimati     | Costi stimati              |
|   | 1).....  | 1).....                    | 1).....                    |
|   | 2).....  | 2)...                      | 2)...                      |
|   | 3).....  | 3)...                      | 3)...                      |
|   | (aggiungere se necessario)   | (aggiungere se necessario) | (aggiungere se necessario) |
| <b>Costo stimato servizi formativi B)</b>   |  |                            |                            |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Allegati alla richiesta di partecipazione

Documento d'identità in corso di validità in formato **PDF** del richiedente\*

\* È consentita la possibilità di firmare i documenti anche digitalmente, in questo caso l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità è assolto implicitamente ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma 1, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i.

### Allegato 3 Domanda di partecipazione - Area C

#### Raccolta di informazioni dalle Parti Sociali (organizzazioni sindacali e datoriali)

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, rappresentante legale del  
sindacato/associazione datoriale \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_,

residente in: \_\_\_\_\_

domiciliato in (indicare ove diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

recapito telefonico (fisso): \_\_\_\_\_ recapito telefonico (cellulare): \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci di cui agli art. 75 e 75 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nella Manifestazione di interesse;
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'allegato 4 della manifestazione di interesse ai sensi del D.lgs 196/2003 e del regolamento (UE) 2016/679;

#### **FORNISCE LE SEGUENTI INDICAZIONI PER LA DEFINIZIONE DEI FABBISOGNI PER INCREMENTARE GLI STANDARD DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**

*Descrivere sinteticamente le seguenti informazioni*

|  |  |
|--|--|
| <b>A) Descrizione dei fabbisogni utili a elevare e accrescere gli standard di protezione in materia di salute e sicurezza sul lavoro</b> | <p><i>1. Descrivere le principali criticità e problematiche da affrontare sul territorio in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro</i></p> <p>.....</p> <p><i>2. Indicazione dei settori di mercato prioritari su cui investire in termini di miglioramento degli standard</i></p> <p>.....</p> <p><i>3. Distinguere come gli interventi dovranno essere rivolti alle grandi imprese o alle PMI</i></p> |
|--|--|

|  |   |
|--|---|
|  | <p>4. Fornire indicazioni sulle opportunità di complementarietà con altri strumenti di policy che potrebbero rafforzare l'efficacia della nuova misura</p> <p>.....</p> |
|--|---|

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### **Allegati alla richiesta di partecipazione**

Documento d'identità in corso di validità in formato **PDF** del richiedente\*

\* È consentita la possibilità di firmare i documenti anche digitalmente, in questo caso l'obbligo di presentazione del documento di riconoscimento in corso di validità è assolto implicitamente ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 38 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e art. 65, comma I, lett. a) del D.Lgs 82/2005 e s.m.i.