

# **LINEE GUIDA SULLA FORMAZIONE DEI LAVORATORI**

L'OPRA è l'Organismo Paritetico al quale devono rivolgersi tutte le imprese del comparto artigiano e le imprese aderenti alle Organizzazioni datoriali Confartigianato, CNA, CasArtigiani per richiedere la collaborazione per la formazione dei lavoratori.

L'Accordo Stato Regioni del 21 dicembre 2011 (rep. N. 221/csr) prevede nuovi obblighi relativi alla formazione ed all'aggiornamento dei lavoratori.

L'Accordo secondo quanto previsto dall'art. 37 c. 2 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. definisce la durata, i contenuti minimi e le modalità della formazione, nonché dell'aggiornamento dei **lavoratori** e delle **lavoratrici**, dei **dirigenti** e dei **preposti**, nonché la formazione facoltativa dei soggetti di cui all'articolo 21, comma 1, del D.Lgs. n. 81/08.

**La formazione deve essere effettuata durante l'orario di lavoro senza oneri a carico dei lavoratori.**

## **CLASSIFICAZIONE DEI LIVELLI DI RISCHIO**

Consultando l'allegato all'Accordo le imprese possono individuare il rispettivo Livello di Rischio che può essere **Basso**, **Medio** o **Alto**.

## **PERCORSI DI FORMAZIONE**

### **a) Lavoratori**

In base all'individuazione del livello di rischio sono previsti per i lavoratori percorsi formativi diversificati composta da:

**"Formazione Generale"** :

- 4 ore per tutti i lavoratori;

**"Formazione Specifica"**

- 4 ore (livello di rischio Basso);
- 8 ore (livello di rischio Medio);
- 12 ore (livello di Rischio Alto).

L'Accordo prevede inoltre l'aggiornamento, da effettuarsi con periodicità quinquennale, della durata di 6 ore minime, indipendentemente dalla classificazione di rischio dell'impresa in cui svolge la propria attività.

### **b) Preposti**

Per quanto riguarda la formazione dei preposti, l'Accordo Stato Regioni prevede un'aggiunta, al normale percorso di formazione previsto per i lavoratori, di 8 ore.

Anche per i preposti è previsto l'aggiornamento di 6 ore nell'arco del quinquennio dall'avvenuta formazione.

### **c) Dirigenti**

La formazione dei dirigenti, così come individuato dagli accordi, avviene attraverso la frequenza da parte di questi ultimi di un percorso di formazione di 16 ore (minime).

Anche per i dirigenti è previsto l'aggiornamento quinquennale di 6 ore.

#### **CONSULTAZIONE RLS/RLSt**

Ai fini della formazione di lavoratori, dirigenti e preposti, il Datore di lavoro ha l'obbligo di consultare preventivamente il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza sia esso interno (RLS) che Territoriale (RLSt). La mancata e documentata consultazione preventiva comporta un'ammenda da **2.000 a 4.000 euro**.

Al fine di supportare le imprese, l'OPRA, al riguardo, ha predisposto una specifica modulistica (**Modello 1 e Modello 1 bis**).

#### **COLLABORAZIONE CON ENTE BILATERALE E ORGANISMO PARITETICO**

La formazione (così come previsto dall'Art. 37 c. 12 del D.Lgs. 81/08 nonché dall'Accordo Stato Regioni del 21 Dicembre 2011), deve avvenire in "**Collaborazione**" con **OPRA/EBAP** attraverso la modulistica predisposta (**Allegato A**).

#### **REQUISITI DEI FORMATORI**

In attesa dell'individuazione da parte della Commissione consultiva permanente (art. 6 c. 8 lett. m-bis del D.Lgs. 81/08) dei criteri di qualificazione della figura del formatore per la salute e sicurezza sul lavoro (anche tenendo conto delle peculiarità dei settori dell'artigianato e delle p.m.i.), coloro che intendono svolgere l'attività di docente nei percorsi di formazione, siano essi interni od esterni all'azienda, devono dimostrare di possedere i requisiti previsti dall'Accordo Stato Regioni del 21 Dicembre 2011: esperienza almeno triennale di insegnamento o professionale in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

L'esperienza professionale può consistere anche nello svolgimento, per un triennio, dei compiti di responsabile del servizio di prevenzione e protezione anche con riferimento al datore di lavoro.

**Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza territoriale (RLSt )**

**Signor** .....

**c/o OPTA Bacino di** .....

(Raccomandata A/R- FAX- E-MAIL)

**Oggetto: Consultazione del RLSt nell'attuazione dei percorsi formativi dei lavoratori in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 37, comma 12 del D.Lgs. n. 81/2008 e dell'accordo della Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.**

Il sottoscritto ..... in qualità di datore di lavoro della ditta..... indirizzo.....n.° ..... Comune.....Prov. .... tel. .... e-mail .....

in osservanza ai disposti degli articoli 18 comma 1, lettera s) e 50 comma 1, lettera d) del D.Lgs.81/2008 e s.m.i. nell'attuazione dei corsi di formazione per i lavoratori

comunica che i corsi saranno riferiti ai seguenti livelli di rischio:

- basso: 4 + 4 ore - numero lavoratori M ..... F.....
- medio: 4 + 8 ore - numero lavoratori M ..... F.....
- alto: 4 + 12 ore - numero lavoratori M ..... F.....

Sono organizzati:

- in modo autonomo con docenti provvisti dei requisiti di cui al punto 1 dell'accordo del 21 dicembre 2011.
  - Il responsabile del progetto/i formativo/i è ..... (nome docente/riferimento soggetto formativo).
  - Ai sensi dell' art. 37 e dall'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 si dichiara che i corsi di formazione saranno conformi ai contenuti e alle modalità da essi stabiliti
  - Si dichiara, inoltre, che i corsi si svolgeranno presso .....
  - I corsi si svolgeranno, per la parte generale (4 ore) con modalità :
    - lezione frontale
    - e-learning fornita da ..... conforme ai requisiti di cui all'allegato 1 all'accordo del 21 dicembre 2011;
- con il tramite:
  - Confederazione/Associazione
  - Agenzia/ Ente di formazione
  - Società di consulenza

indirizzo: ..... n.° ..... Comune..... Prov.....

tel. .... e-mail .....

Si dichiara, inoltre, che l'azienda è regolarmente iscritta all'Ente Bilaterale dell'Artigianato Piemontese al codice \_\_\_\_\_

Data .....

Firma..... Timbro azienda.....

**Al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza interno (RLS)**

**Signor .....**

**e, p.c. OPTA Bacino di .....**

**Oggetto: Consultazione del RLS nell'attuazione dei percorsi formativi dei lavoratori in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro ai sensi dell'art. 37, comma 12 del d.lgs. n. 81/2008 e dell'accordo delle Conferenza permanente Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.**

Il sottoscritto ..... in qualità di datore di lavoro della ditta.....

indirizzo.....n.° ..... Comune.....Prov. ....

tel. .... e-mail .....

in osservanza ai disposti degli articoli 18 comma 1, lettera s) e 50 comma 1, lettera d) del D.Lgs 81/2008 e s.m.i. nell'attuazione dei corsi di formazione per i lavoratori

comunica che i corsi saranno riferiti ai seguenti livelli di rischio:

basso: 4 + 4 ore - numero lavoratori M ..... F.....

medio: 4 + 8 ore - numero lavoratori M ..... F.....

alto: 4 + 12 ore - numero lavoratori M ..... F.....

Sono organizzati:

in modo autonomo con docenti provvisti dei requisiti di cui al punto 1 dell'accordo del 21 dicembre 2011.

• Il responsabile del progetto/i formativo/i è .....  
(nome docente/riferimento soggetto formativo).

• Ai sensi dell' art. 37 e dall'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011 si dichiara che i corsi di formazione saranno conformi ai contenuti e alle modalità da essi stabiliti

• Si dichiara, inoltre, che i corsi si svolgeranno presso

.....

• I corsi si svolgeranno, per la parte generale (4 ore) con modalità :

•  lezione frontale

•  e-learning fornita da ..... conforme ai requisiti di cui all'allegato 1 all'accordo del 21 dicembre 2011;

con il tramite:

Confederazione/Associazione

Agenzia/ Ente di formazione

Società di consulenza

.....

indirizzo: ..... n.° ..... Comune..... Prov.....

tel. .... e-mail .....

Data .....

Firma..... Timbro azienda.....

Firma RLS.....

SPETT.LI

O.P.R.A.  
ORGANISMO PARITETICO  
REGIONALE PER L'ARTIGIANATO  
VIA ARCIVESCOVADO, 3  
10121 TORINO (TO)

E.B.A.P.  
ENTE BILATERALE  
DELL'ARTIGIANATO PIEMONTESE  
VIA ARCIVESCOVADO, 3  
10121 TORINO (TO)

(Raccomandata A/R- FAX- E-MAIL)

**Oggetto: COLLABORAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Datore di lavoro/legale rappresentante della Ditta denominata \_\_\_\_\_ con sede legale nel comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Via/C.so \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Cod. EBAP \_\_\_\_\_ al fine di ottemperare alla "**Collaborazione**" così come previsto dal D.Lgs. 81/08 (art. 37 c. 12) e successivamente ripreso dall'Accordo Stato Regioni del 21 Dicembre 2011,

**DICHIARA**

- **di aver consultato il RLS/RLST** (di cui si allega Modulo di avvenuta Consultazione);
- **di attenersi al rispetto delle linee guida predisposte dall'OPRA;**
- **di utilizzare, come supporto all'attività didattica, i "Quaderni di Sicurezza" (manualistica) predisposta dall'EBAP, anche tramite la piattaforma web di EBAP Formazione;**
- **di utilizzare ore \_\_\_\_\_ di formazione e-learning**

**DICHIARA INOLTRE**

- di voler effettuare direttamente la formazione dei propri lavoratori;**
- di volersi avvalere di un Soggetto Formatore esterno.**

Cordiali saluti.

\_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro/Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_