

## Allegato "A"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:  
**"Corso di Formazione per i lavoratori  
incaricati di attuare le misure di  
prevenzione incendi, lotta antincendio e  
gestione delle emergenze nei luoghi di  
lavoro classificate a rischio alto (16 ore)  
D.Lgs n. 81/2008 s.m.i. e D.M.  
10/03/1998".**

Il presente allegato è composto di n. 3...fogli,  
di n. 3... pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 516 DEL - 6 GIU. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Antonella Carreras)

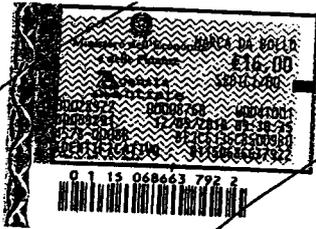


IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Savina Ortu)





AL COMANDO PROVINCIALE  
VIGILI DEL FUOCO  
CAGLIARI

**OGGETTO:** Richiesta di corso/i di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro – art. 3 D.L. 512/96 convertito in Legge n. 609/96 – art. 7 D.M. 10.3.98 e art.37 comma 9 D. Lgs 81/08.

Il sottoscritto Dott. SSA SAVINA ORTU  
Legale Rappresentante della ASL di CAGLIARI  
domiciliata a Via Piero della Francesca 1-09047-JELAPOLIS

richiede che venga effettuato nel rispetto di quanto previsto dal D.M. 10/03/1998 (allegato IX):

- un corso di formazione per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, di tipologia:  
 Rischio incendio basso (4 ore)     Rischio incendio medio (8 ore)     Rischio incendio elevato (16 ore)
- un corso di aggiornamento per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, di tipologia:  
 Rischio incendio basso (2 ore)     Rischio incendio medio (5 ore)     Rischio incendio elevato (8 ore)

- eventuali argomenti integrativi richiesti: \_\_\_\_\_

per complessivi lavoratori 26 dei quali si allega elenco completo di dati anagrafici.

La sede per lo svolgimento del corso è in Via RINASCITA, 1

Comune MURAVERA presso OSP. S. MARCELLINO

Si allega l'attestazione di versamento determinata sulla base delle tariffe previste dal decreto interministeriale del 14/03/2012 (G.U. n. 76 del 30/03/2012) per i corsi di formazione.

Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea, tutto il materiale necessario per l'attività didattica e per le previste esercitazioni.

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento

del corso è il Sig./Sig.ra MASSIMO MASIA <sup>3294104968</sup>  
Tel. 070-6093230 Fax 0706093201

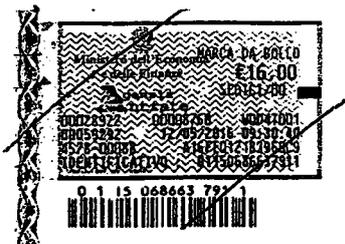
e-mail massimomasia@asl8cagliari.it

Il sottoscritto dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Stampa  
24.05.2016  
K

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Savina Ortu

(Timbro e firma del Legale Rappresentante)



AL COMANDO PROVINCIALE  
VIGILI DEL FUOCO  
CAGLIARI

**OGGETTO:** Richiesta di corsi di formazione per i lavoratori incaricati di attuare le misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze nei luoghi di lavoro - art. 3 D.L. 512/96 convertito in Legge n. 609/96 - art. 7 D.M. 10.3.98 e art. 37 comma 9 D. Lgs 81/08.

Il sottoscritto Dott. SSA SAVINA ORTU  
Legale Rappresentante della ASL di CAGLIARI  
domiciliata a Via Piero della Francesca 1-09047 SELARGIUS

richiede che venga effettuato nel rispetto di quanto previsto dal D.M. 10/03/1998 (allegato IX):

- un corso di formazione per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, di tipologia:

Rischio incendio basso (4 ore)     Rischio incendio medio (8 ore)     Rischio incendio elevato (16 ore)

- un corso di aggiornamento per i lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendi e gestione delle emergenze, di tipologia:

Rischio incendio basso (2 ore)     Rischio incendio medio (5 ore)     Rischio incendio elevato (8 ore)

- eventuali argomenti integrativi richiesti: \_\_\_\_\_

per complessivi lavoratori 52 dei quali si allega elenco completo di dati anagrafici.

La sede per lo svolgimento del corso è in Via POETTO

Comune CAGLIARI presso OSP. MARINO

Si allega l'attestazione di versamento determinata sulla base delle tariffe previste dal decreto interministeriale del 14/03/2012 (G.U. n. 76 del 30/03/2012) per i corsi di formazione.

Si mette a disposizione, oltre alla sede idonea, tutto il materiale necessario per l'attività didattica e per le previste esercitazioni.

Il responsabile per gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e l'espletamento

del corso è il Sig./Sig.ra MASSIMO MASIA Tel. 0706093230 Fax 0706093201

e-mail massimomasia@asl8cagliari.it

Il sottoscritto dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante per quanto attiene i possibili infortuni durante l'attività formativa, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

11-05-2016  
M. Masia

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. SSA Savina Ortu  
(Timbro e firma del Legale Rappresentante)

