



Direzione Generale
Via Torraca, 2 – Potenza
Tel. 0971/310501 – fax 0971/310587
e-mail: direzione.generale@aspbasilicata.it
pec: protocollo@pec.aspbasilicata.it

Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale
Via Torraca, 2 - Potenza
Tel. 0971/310258
e-mail: spp@aspbasilicata.it
pec: protocollo@pec.aspbasilicata.it

Prot. n. 58134 del 17/06/2025

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Avviso di Manifestazione di interesse per la selezione di personale interno destinato all'attività di formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro (ai sensi dell'art. 37 comma 2 D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. e Accordo Stato – Regioni n. 59/CSR del 17 aprile 2025)

Premesso che l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza – ASP ha l'obbligo di garantire la formazione, l'informazione e l'addestramento del proprio personale in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.i., nell'ottica di valorizzazione delle risorse interne e ottimizzazione della gestione delle attività formative, si intende avviare una procedura di selezione interna per individuare personale da impiegare in qualità di formatore aziendale in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

Pertanto si intende costituire un elenco di dipendenti interni, in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente, idonei a svolgere attività formative nell'ambito delle azioni promosse dall'ASP con particolare riferimento agli obblighi formativi previsti dal D.Lgs. 81/08 e Accordo Stato – Regioni n. 59/CSR del 17 aprile 2025.

Possono presentare domanda al presente avviso i dipendenti ASP in possesso dei seguenti requisiti:

- Diploma di scuola secondaria di secondo grado o titolo superiore;
- Esperienza professionale e/o formativa nel settore della salute e sicurezza sul lavoro (almeno 3 anni oppure esperienza di docenza);
- Rispondenza ai criteri minimi indicati nel Decreto Interministeriale 6 marzo 2013, per formatori in materia di salute e sicurezza sul lavoro;

I dipendenti interessati dovranno inviare entro il **04 luglio 2025** la domanda di partecipazione (Allegato A) corredata da Curriculum vitae aggiornato, datato e firmato, e copia di eventuali attestati/certificazioni comprovanti le competenze specifiche. Non saranno prese in considerazione le domande pervenute oltre la data di scadenza.

La documentazione va consegnata a mano all'Ufficio Protocollo Generale (Via Torraca n. 2 Potenza) o trasmessa all'indirizzo PEC: protocollo@pec.aspbasilicata.it

Le domande saranno esaminate da una Commissione interna che valuterà il possesso dei requisiti richiesti.

I candidati ritenuti idonei saranno inseriti in un elenco interno di formatori, utilizzabile per l'organizzazione delle attività formative previste dal D. Lgs. 81/08 e Accordo Stato – Regioni n. 59/CSR del 17 aprile 2025.

L'inserimento nell'elenco non dà diritto all'assegnazione automatica dell'incarico, che sarà conferito secondo le necessità organizzative e previa formale comunicazione.

Per l'attività formativa è prevista una retribuzione per il personale dipendente di € 5,16/h se svolta in orario di servizio e di € 25,82/h se svolta fuori orario di servizio.

I dati raccolti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 esclusivamente per finalità connesse alla presente procedura.

F.to
Il RSPP
Dott. Carmine Di Pasca

F.to
Il Direttore Generale f.f.
Dott. Pierluigi Gigliucci



Allegato A

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

**PER LA REALIZZAZIONE DI UN ELENCO DI FORMATORI PER L'AFFIDAMENTO DI DOCENZE INTERNE AI
SENSI DELL'ACCORDO STATO-REGIONI del 17/04/2025 - Art. 37- D.Lgs. 81/2008**

Il sottoscritt _____

nat. a _____ (____) il _____ e residente in
_____ (____) CAP _____ Via/P.zza/ _____

C.F. _____ MATRICOLA N. _____

In servizio presso _____ Via _____

Sede _____ tel. _____ Cellulare _____

In possesso dei requisiti previsti dal Decreto Interministeriale del 6 marzo 2013, in particolare: *"...di possedere esperienza almeno triennale di insegnamento o professionale in materia di salute e sicurezza sul lavoro"*

MANIFESTA

il proprio interesse ad essere inserito in un elenco aziendale di formatori sulla sicurezza per l'eventuale affidamento di docenze interne retribuite nella misura di € 5.16/ora onnicomprensivo in orario di servizio, e € 25.82/ora onnicomprensivo fuori orario di servizio, così come previsto dal Regolamento Aziendale approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 589 del 27 luglio 2012.

A tal fine, **ALLEGA:**

- 1) il proprio curriculum vitae datato e firmato dal quale emerga il possesso dei requisiti richiesti;
- 2) copia della documentazione attestante il possesso dei requisiti in materia di formazione sulla sicurezza previsti dalla sopra citata normativa;
- 3) un documento di riconoscimento in corso di validità.

DICHIARA, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento della presente dichiarazione.

Firma (leggibile)

Luogo e data _____

La domanda dovrà essere consegnata a mano all'Ufficio Protocollo Generale o inviata all'indirizzo PEC
protocollo@pec.aspbasilicata.it

Per maggiori informazioni inviare email a: spp@aspbasilicata.it tel:0971/310258