



Offerta: Sicurezza 81/08

Sicurezza e Salute nei luoghi di Lavoro TESTO UNICO sulla SICUREZZA del LAVORO. Tutte le Aziende che hanno Rapporti di Lavoro in Corso, sono tenute al rispetto delle norme previste dal sistema di gestione sulla sicurezza.

Opportunità, Pianificazione, & Altro				
Cod. 358-FG11		Informazione frontale e attiva nella quale verranno individuati passo passo tutti i pericoli annessi e connessi al luogo di lavoro e postazione di lavoro, per adempiere agli obblighi del 81/08 in base all'Art.36 – Con rilascio attestazione e Verbali. N.B.: L'informazione va effettuata a tutti i dipendenti indipendentemente dalla tipologia contrattuale.		
Cod. 1-DVR1 DOCUMENTO VALUTAZIONE RISCHI "DVR": P.1) Visita ed ispezione preliminare in Azienda; P.2) Studio della Pratica; P.3) Verifica Documentale azienda; P.4) Redazione Docum. Valutazione Rischio art.29 T.U.; P.5) Valutazione Idoneità DPI; P.6) Valutazione impianti/macchinari, dipendenti; P.7) Implementazione procedure sistema gestione Sicurezza; P.8) Elaborazione procedure di sicurezza; P.9) Implementaz. procedure emergenze art. 43 T.U.; P.10) Piano di Evacuazione; CONSEGNA MODELLI DI GESTIONE (compresi): Modulo per Incarico per le misure di Prevenzione Incendi - Registro Presenze delle Attività - Piano di Formazione ed Informazione - Avviso Elezioni RLS - Convocaz. Riunione Periodica - Verbalizzaz. Riunione Periodica - Moduli Richiami - Mod. Rilievo Non Conformità - Modulo per Elenco Attrezzature - Modello di Indagine Conoscitiva - Richiamo mancato utilizzo D.P.I. - Modulo per scheda manutenzione.				
Cod. OR-01	Organigramma Aziendale			
Cod. OR-01S	Supporto nell'attuazione dei compiti SAC			
Cod. 416-NE2	Nomina RSPP responsabile della sicurezza ESTERNO (La nomina va effettuata semestrale / annuale)			
Cod. 274-CV1	Valido 5 anni	d. 4 ore		Modalità FAD
Corso/Formazione per operatori ai VDT (VIDEOTERMINALI).				
Cod. 278-CMC1		d. 4 ore		Modalità à FAD
Corso Movimentazione Manuale dei CARICHI.				
Cod. 358-FG1	d. 4 ore			
Formazione GENERALE. N.B.: La formazione va effettuata a tutti i dipendenti indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Va effettuata insieme alla formazione specifica del Rischio.				
Cod. 358-FG3	d. 4 ore			
Formazione Specifica "Rischio BASSO".				
Cod. 358-FG5	d. 8 ore			
Formazione Specifica "Rischio MEDIO".				
Cod. 358-FG6	d. 12 ore			
Formazione Specifica "Rischio ALTO".				
Cod. 358-FG2	d. 6 ore	Ogni 5 anni		
Aggiornamento Formazione GENERALE / SPECIFICA.				
Cod. REG-ATT	Registro di controllo attrezzature da lavoro è obbligatorio per legge, rappresenta per il datore di lavoro uno strumento per garantire il corretto funzionamento dei macchinari. Secondo quanto previsto dall'art.71 del D.Lgs n.81/2008 (e relativi aggiornamenti) il datore di lavoro deve mettere a disposizione dei lavoratori attrezzature idonee per la loro salute e sicurezza.			



Cod. 45-CA1	Controllo semestrale sul luogo di Lavoro
Cod. 45-CA1	Sopralluoghi Controlli Straordinari
Cod. 45-CA1RE	Redazione Gestione dei Servizi di Terzi
Cod. 45-CA1REHi	Piano di Formazione e Addestramento
Cod. 45-CTY1RE	Coordinamento
Cod. 485-CA1RE	Piano delle misure di Adeguamento
Cod. 4ER5-CA1RE	Prove di Evacuazione
Cod. AS45-CA1RE	Sicurezza di prevenzione ASPP
Cod. 4EMR5-CA1RE	Piano di Emergenza PDE
Cod. 4PMP5-CA1RE	Redazione/Revisione e Aggiornamento PMP

Le somme per onorario dovute per l'espletamento dell'incarico di quanto sopra specificato, verranno corrisposte tramite bonifico bancario all' Ass. Csa Training, secondo le seguenti scadenze:

- Euro 5'000,00 oltre IVA (22%) entro 120gg dalla sottoscrizione del presente disciplinare,
- Euro 5'000,00 oltre IVA (22%) entro il 31 dicembre 2020,
- Euro 10.000,00 oltre IVA (22%) entro il 31 dicembre 2021;
- Euro 10.000,00 oltre IVA (22%) entro il 31 dicembre 2022;

Per un Totale Incarico per il Triennio 2020 / 2021 / 2022 di € 30.000,00 iva Esclusa



Segreteria Nazionale : Torrenova (ME) Tel.: 0941 526117 – Roma (RM) Tel. 06 21119743 - Whatsapp/Port.: 3312799467
e-mail: info@csatraining.it piattaforma@csatraining.eu amministrazione@csatraining.it web: www.csatraining.it
Contatta la segreteria per il centro STA_CSA, e/o referente della Tua zona

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (Art. 46 e 47 Legge 445/2000)

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva della presentazione del Documento Unico di Regolarità Contributiva.

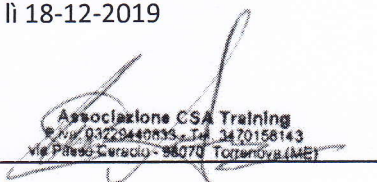
Il sottoscritto...**ANTONINO SANFILIPPO**..... nato a ...**SAN MARCO D' ALUNZO (ME)** il ...**07/06/1973** nella sua qualità di **PRESIDENTE**... dell ' **ASSOCIAZIONE CSA TRAINING** - Partita Iva **03 229 440 833**, domiciliata a ...**TORRENOVA (ME)**... Via ..**NAZIONALE n. 172**, Tel. **0941526117 – 3470158143 – 3495424522**, relativamente al servizio di **Formazione, Informazione ed Addestramento sui Luoghi di Lavoro**, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- a) Che esiste la correttezza degli adempimenti periodici relativi ai versamenti contributivi;
 - b) Che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate;
- ovvero**
- c) Che è non tenuto al possesso del DURC in quanto l'associazione non è tenuta a versamenti INPS e INAIL .

Torrenova, lì 18-12-2019

Firma _____


Associazione CSA Training
P.Iva 03229440833 - Tel. 3470158143
Via Paolo Cerullo - 96070 Torrenova (ME)

AGENZIA DELLE ENTRATE - SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE
IN DATA 17/09/2015

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA E/O CODICE FISCALE
TIPO SOGGETTO: 12- ASSOCIAZIONI NON RICONOSCIUTE E COMITATI

P.IVA: 03229440833 C.F.: 03229440833 INIZIO ATTIVITA' DEL 25-10-2012
VARIAZIONE DEL 10-09-2015

DENOMINAZIONE: ASSOCIAZIONE CSA TRAINING

TIPO ATTIVITA': 855920 - CORSI DI FORMAZIONE E CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONISTICO

DOMICILIO FISCALE: COMUNE: TORRENOVA PROV: ME
INDIRIZZO: VIA NAZIONALE N 172

C. FISC. RAPPRESENTANTE: SNFN73H07H982X
COGNOME E NOME: SANFILIPPO ANTONINO

Li, 17/09/2015

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ESENZIONE ISCRIZIONE ALLA CAMERA
DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA**

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto **SANFILIPPO ANTONINO** nato a **SAN MARCO D'ALUNZIO** il **07/06/1973**, residente a **TORRENOVA**,
Via **PASSO CERAULO**, n.06, codice fiscale **SNFNNN73H07H982X**, nella qualità di Legale Rappresentante **ASS. CSA
TRAINING**, C.F./P.IVA **03229440833**, con sede legale a **TORRENOVA** in Via **NAZIONALE**, **172**, consapevole che, in
caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicheranno le sanzioni penali di cui all'art. 76 del vigente Testo
unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

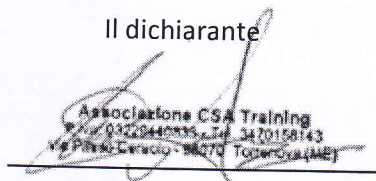
DICHIARA CHE

per la suindicata Associazione, non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato
ed Agricoltura.

Il sottoscritto è a conoscenza – come inteso – ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 modificato dal
GDPR 2016/679, che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti
informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TORRENOVA, Lì 18/12/2019

Il dichiarante


Associazione CSA Training
P.IVA 03229440833 - Tel. 0470158143
Via Passo Ceraulo - 17207 Torre Nova (MC)

Si allega: copia del documento di identità del dichiarante

Cognome..... SANFILIPPO
Nome..... ANTONINO
nato il..... 07/06/1973
(atto n. 9 P. I S. A)
a..... SAN MARCO D'ALUNZIO ME)
Cittadinanza..... ITALIANA
Residenza..... TORRENOVA (ME.)
Via..... PASSO CERADLO n. 6
Stato civile..... CONIUGATO
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... 1.70
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Sanfilippo Antonino*
..... TORRENOVA li..... 10/10/2012.....

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Primo del Sindaco

Euro 5.42

Primo del Sindaco

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 07/06/2023

AT 1274418



IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

