



**Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria-Azienda Zero**  
**C.F. 97110000797/ P. Iva 03904040791**

**AVVISO MANIFESTAZIONE D' INTERESSE RIVOLTA AI DIPENDENTI DELL'AZIENDA PER IL GOVERNO DELLA SANITA' DELLA REGIONE CALABRIA – AZIENDA ZERO RELATIVO ALL'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO.**

**Art. 1 - Finalità e oggetto della procedura**

Con il presente avviso di manifestazione d'interesse è indetta una procedura rivolta ai dipendenti dell'Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria – Azienda Zero, relativa all'individuazione di n. 2 figure aventi specifici requisiti, così come previsto dall'art. 3 della presente manifestazione d'interesse, al fine di predisporre, organizzare ed erogare Corsi di Formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro a tutti i dipendenti della medesima Azienda Sanitaria, ai sensi e per gli effetti dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, finalizzato alla individuazione della durata e dei contenuti minimi dei percorsi formativi in materia di salute e sicurezza, di cui al medesimo decreto legislativo n. 81 del 2008 (rep. Atti n. 59/CSR DEL 17/04/2025 – GU n. 119 del 24/05/2025).

Il presente avviso costituisce esclusivamente, pertanto, un invito ad una manifestazione di interesse finalizzato alla ricognizione e verifica della disponibilità alla presentazione di quanto sopra per la realizzazione delle attività oggetto del presente avviso.

L'Amministrazione si riserva di sospendere, interrompere, annullare o revocare in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, così come non dar seguito alla procedura stessa senza che, in detti casi, i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa a titolo risarcitorio o di indennizzo per le spese sostenute, neppure per mancato guadagno ovvero per costi correlati alla presentazione della manifestazione di interesse.

Il conferimento e il conseguente svolgimento dell'incarico avverranno ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 del D. Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, recante “*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*” e del “*Regolamento in materia di incarichi extraistituzionali ai sensi dell'art. 53 del D. Lgs. 165/2001*” (Delibera del Direttore Generale di Azienda Zero n. 38/2025) e, pertanto, da svolgersi fuori dal normale orario di servizio.

**Art. 2 - Oggetto e attività della manifestazione d'interesse**

Le due unità di personale (Soggetti Formatori) interno che risulteranno idonee all'esito della presente procedura dovranno predisporre, tra l'altro, il progetto formativo e occuparsi di organizzare e svolgere tutte quelle attività funzionali e propedeutiche all'esecuzione delle finalità di cui all'articolo precedente.



**Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria-Azienda Zero**

**C.F. 97110000797/ P. Iva 03904040791**

Nello specifico, dovranno essere organizzati i corsi nella tipologia e modalità oraria come da tabella sottostante:

<b>Tipologia corso</b>	<b>Ore corso</b>
Lavoratori (Generale + Specifica rischio basso)	8
Preposti	12
Dirigenti	12
Datori di Lavoro	16
RLS	32

Il corso di formazione per i **lavoratori** (durata minima – 8 ore) ha i seguenti obiettivi:

- far conoscere i diritti, i doveri e le sanzioni per i vari soggetti aziendali;*
- far conoscere i concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione;*
- illustrare l'organizzazione della prevenzione aziendale e le funzioni degli organi di vigilanza, di controllo e assistenza;*
- far conoscere i rischi riferiti alle mansioni e ai possibili danni e alle conseguenti misure e procedure di prevenzione e protezione adottate dal datore di lavoro.*

Il corso di formazione per **preposti** (durata minima – 12 ore) ha i seguenti obiettivi:

- far conoscere il ruolo e gli obblighi posti in capo al preposto e al suo rapporto con le altre figure della prevenzione aziendale;*
- far conoscere i rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori connessi al contesto in cui opera il preposto e relative misure di prevenzione e protezione;*
- far conoscere le tecniche di comunicazione con gli altri soggetti della prevenzione, in particolare i lavoratori;*
- illustrare le funzioni di controllo attribuite al preposto: sovrintendenza, vigilanza, interruzione dell'attività, informazione e segnalazione;*
- illustrare gli strumenti efficaci di comunicazione e cooperazione con il datore di lavoro, i dirigenti e il servizio di prevenzione e protezione per attuare le modalità operative.*

Il corso di formazione per i **dirigenti** (durata minima – 12 ore) ha l'obiettivo di fornire ai discenti le competenze necessarie per la salute e la sicurezza sul lavoro per un approccio organizzativo e gestionale.

Il corso di formazione per dirigenti ha i seguenti obiettivi:

- far conoscere il ruolo e gli obblighi posti in capo al dirigente e al suo rapporto con le altre figure della prevenzione aziendale;*
- illustrare le responsabilità penali, civili ed amministrative poste in capo al dirigente;*
- far conoscere i rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori connessi al contesto in cui opera il dirigente e le relative direttive del datore di lavoro in relazione alle misure di prevenzione e protezione;*



**Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria-Azienda Zero**

**C.F. 97110000797/ P. Iva 03904040791**

- d) illustrare gli strumenti di comunicazione da adottare nel rapporto con gli altri soggetti della prevenzione aziendale;*
- e) illustrare le funzioni relative all'organizzazione e alla gestione dei processi e delle attività in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro.*

Il corso di formazione per il **datore di lavoro** (durata minima – 16 ore) ha i seguenti obiettivi:

- a) far acquisire le conoscenze e le competenze per esercitare il ruolo di datore di lavoro;*
- b) far conoscere gli obblighi e le responsabilità penali, civili ed amministrative posti in capo al datore di lavoro e alle altre figure della prevenzione aziendale;*
- c) illustrare il sistema istituzionale della prevenzione e il ruolo degli organi di vigilanza;*
- d) far acquisire competenze utili per l'organizzazione e la gestione del sistema di prevenzione e protezione aziendale;*
- e) illustrare gli strumenti di comunicazione più idonei al proprio contesto per un'efficace interazione e relazione.*

Il corso di formazione per il **Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza - RLS** (durata minima – 32 ore) ha i seguenti obiettivi:

- a) fornire le conoscenze e le competenze necessarie per svolgere efficacemente il proprio ruolo di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori;*
- b) far conoscere i rischi presenti nell'ambiente di lavoro, sulle tecniche di prevenzione e controllo di tali rischi, nonché sulla normativa vigente in materia di sicurezza sul lavoro;*
- c) istruire l'RLS in materia di salute e sicurezza, analizzando i rischi sul luogo di lavoro, esplicandone i metodi di prevenzione e le tecniche di controllo.*

I partecipanti ai vari corsi, dovranno attestare la propria partecipazione con apposita rilevazione tramite badge marcatempo, con il giustificativo corso di formazione obbligatoria.

### **Art. 3 – Requisiti di ammissibilità**

I candidati che avanzano domanda per lo svolgimento dell'attività previste dal presente avviso devono essere in possesso dei requisiti di cui alla normativa vigente per i formatori in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro contenuti nel decreto Ministeriale 6 marzo 2013 e successive modifiche e integrazioni, fatto salvo quanto previsto per specifici percorsi formativi indicati nei successivi punti del presente accordo.

Il possesso dei requisiti dovrà essere certificato ai sensi del D.P.R. n. 445/2000. L'Amministrazione si riserva la possibilità di procedere alla verifica del possesso dei medesimi.

### **Art. 4 - Compenso**

A ciascuno dei Soggetti Formatori che verranno incaricati dello svolgimento delle presenti attività formative, da svolgere fuori dal proprio orario di servizio, è riconosciuto un compenso omnicomprendivo pari ad Euro 25,00 per ogni ora di formazione/lezione effettivamente svolta ed effettivamente documentata.



**Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria-Azienda Zero**  
**C.F. 97110000797/ P. Iva 03904040791**

Il compenso verrà erogato a conclusione di ciascun ciclo di formazione previa presentazione di apposita relazione finale sulle attività svolte e relativa rendicontazione economica.

**Art. 5 - Presentazione della domanda**

L'istanza della manifestazione di interesse, redatta secondo il **modello allegato (All.1)** deve essere indirizzata al Direttore dell'Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria – Azienda Zero e presentata a mezzo Posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: *protocolloaziendazero@pec.regione.calabria.it*, con oggetto: “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI DIPENDENTI DELL'AZIENDA PER IL GOVERNO DELLA SANITA' DELLA REGIONE CALABRIA – AZIENDA ZERO RELATIVA ALL'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO”, **entro e non oltre 7 giorni successivi alla data di pubblicazione della Delibera aziendale di indizione del presente avviso.**

Le domande, in carta libera, dovranno contenere, a pena di esclusione dalla procedura di manifestazione d'interesse, i seguenti documenti:

1. Domanda di partecipazione alla manifestazione d'interesse redatta secondo il modello allegato (*allegato 1*) parte integrante e sostanziale del presente Avviso;
2. Copia di documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
3. Curriculum Vitae debitamente sottoscritto.

**Art. 6 - Modalità, criteri di selezione dei Soggetti Formatori**

Le proposte di adesione pervenute saranno prese in esame ed analizzate dall'Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria – Azienda Zero e valutate come segue:

- Titoli di Servizio: **massimo punti 5;**
- Titoli di Carriera attinenti al profilo da ricercare: **massimo punti 5;**
- Precedenti esperienze similari: **massimo punti 10.**

Una commissione tecnica individuata dall'Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria – Azienda Zero, valuterà le domande pervenute e assegnerà i punteggi come sopra indicato, stilandone una graduatoria.

Per essere ammessi è necessario raggiungere un punteggio minimo di 15 punti. Saranno incaricati i primi 2 (due) Soggetti Formatori che otterranno il punteggio maggiore.

**Art. 7 - Trattamento dei dati personali**

Relativamente al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, si informa che:



*Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria-Azienda Zero*

*C.F. 97110000797/ P. Iva 03904040791*

- il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente allo svolgimento della presente procedura di evidenza pubblica ed eventuale successivo rapporto contrattuale oltre che all'adempimento dei successivi obblighi di trasparenza;
- il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate;
- il conferimento dei dati è necessario per la partecipazione alla procedura;
- gli interessati potranno avvalersi dei diritti riconosciuti dalla normativa ed in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali e di chiederne l'aggiornamento o la rettifica, se erronei, rivolgendo la richiesta al responsabile del trattamento;
- contestualmente alla stipula della convenzione per la realizzazione di quanto co-progettato si procederà alla sottoscrizione di un atto giuridico di definizione delle responsabilità nella materia della protezione dei dati personali ai sensi del GDPR N. 2016/679.

### **Art. 8 - Disposizioni finali**

La domanda presentata dai partecipanti, nonché tutta la relativa documentazione allegata, sarà soggetta alla disciplina legislativa nazionale sul diritto di accesso.

Il presente avviso è finalizzato ad una manifestazione di interesse e non ha valore vincolante precontrattuale per l'Amministrazione. L'Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, la presente procedura senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

Per quanto non espressamente previsto si rinvia all'Accordo, ai sensi dell'articolo 37, comma 2, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, tra il Governo, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, finalizzato alla individuazione della durata e dei contenuti minimi dei percorsi formativi in materia di salute e sicurezza, di cui al medesimo decreto legislativo n. 81 del 2008 (rep. Atti n. 59/CSR DEL 17/04/2025 – GU n. 119 del 24/05/2025).

Eventuali richieste di chiarimento dovranno essere inviate all'indirizzo mail: [risorseumane.aziendazero@regione.calabria.it](mailto:risorseumane.aziendazero@regione.calabria.it).

Il Direttore Generale  
Ing. Gandolfo Miserendino



**Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria-Azienda Zero**  
**C.F. 97110000797/ P. Iva 03904040791**

**ALLEGATO 1**

Spett.le  
Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria  
– Azienda Zero  
[protocolloaziendazero@pec.regione.calabria.it](mailto:protocolloaziendazero@pec.regione.calabria.it)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI DIPENDENTI DELL'AZIENDA PER IL GOVERNO DELLA SANITA' DELLA REGIONE CALABRIA – AZIENDA ZERO RELATIVA ALL'EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO.**

Il sottoscritto ..... nato il ..... a ..... e residente in ..... alla via ..... n. .... codice fiscale..... telefono ..... e-mail .....(PEC) .....

**sotto la propria responsabilità – a norma degli articoli 46-47 del DPR 28.12.2000 n. 445 - e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000),**

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare alla selezione in oggetto e

**DICHIARA**

1. di essere in possesso dei requisiti ai fini della partecipazione di cui all'avviso di manifestazione di interesse, indetto con Delibera del Direttore Generale dell'Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria – Azienda Zero n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
2. di essere a conoscenza che la presente istanza non ha valore vincolante precontrattuale per l'Amministrazione e che la stessa di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, la presente procedura senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa.

*Si allega, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, comma 2, nn. 2/3 dell'Avviso, copia di documento di riconoscimenti in corso di validità del legale rappresentante e Curriculum Vitae debitamente sottoscritto.*

(Località) ....., li .....

FIRMA

.....