ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MANUALE UTENTE

AVVISO PUBBLICO FORMAZIONE E INFORMAZIONE 2024
Domanda

Manuale utente

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MANUALE UTENTE

Sommario

1. PREMESSA 3
2. SCOPO DEL DOCUMENTO 3
3. LOGIN 3
4. HOMEPAGE 4
5. SINTESI DELLA DOMANDA 5

6.1 DETTAGLIO DOMANDA 5

6.2 MODIFICA 11

6. DESCRIZIONE PROGETTO 13
7. DATI PROGETTO 13

7.1 TIPOLOGIA DESTINATARI 15

7.2 PIATTAFORMA PER MODALITÁ DI EROGAZIONE IN REMOTO 15

7.3 ACCETTAZIONE CONDIZIONI DOCENTI 15

7.4 INSERIMENTO INIZIATIVE 16

7.5 DATI RIEPILOGATIVI INIZIATIVA 17

7.6 RICHIESTA ANTICIPAZIONE 17

8. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA 20
9. RIEPILOGO E CONFERMA 23

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MANUALE UTENTE

1. PREMESSA

Obiettivo del documento è descrivere le funzionalità del portale INAIL per la fase di domanda dei soggetti proponenti ai fini della partecipazione alla procedura di cui all'Avviso pubblico formazione e informazione 2024.

2. SCOPO DEL DOCUMENTO

Il presente documento descrive le funzionalità per la fase di **domanda** di cui all'Avviso pubblico rivolto ai soggetti compilatori che dovranno inviare le domande per conto dei soggetti proponenti.

Ove possibile sono stati inseriti gli screenshot al fine di fornire elementi utili, per una più semplice comprensione.

3. LOGIN

I soggetti compilatori potranno accedere al portale per l'inserimento della domanda, attraverso il seguente percorso:

1. Dal sito istituzionale di Inail (www.inail.it) accedere alla Sezione "Accedi ai Servizi Online". L'accesso al Portale sarà consentito solo agli utenti censiti su SPID, CIE o CNS.
2. Nel solo caso di utenti con "multiprofilo" l'accesso ai Servizi Online dovrà essere eseguito scegliendo l'opzione "Utente con credenziali dispositive".
3. Dalla Sezione MYINAIL accedere alla lista dei servizi per poi accedere ad "Avvisi pubblici" → "Avviso pubblico formazione e informazione 2024"

Oppure in alternativa

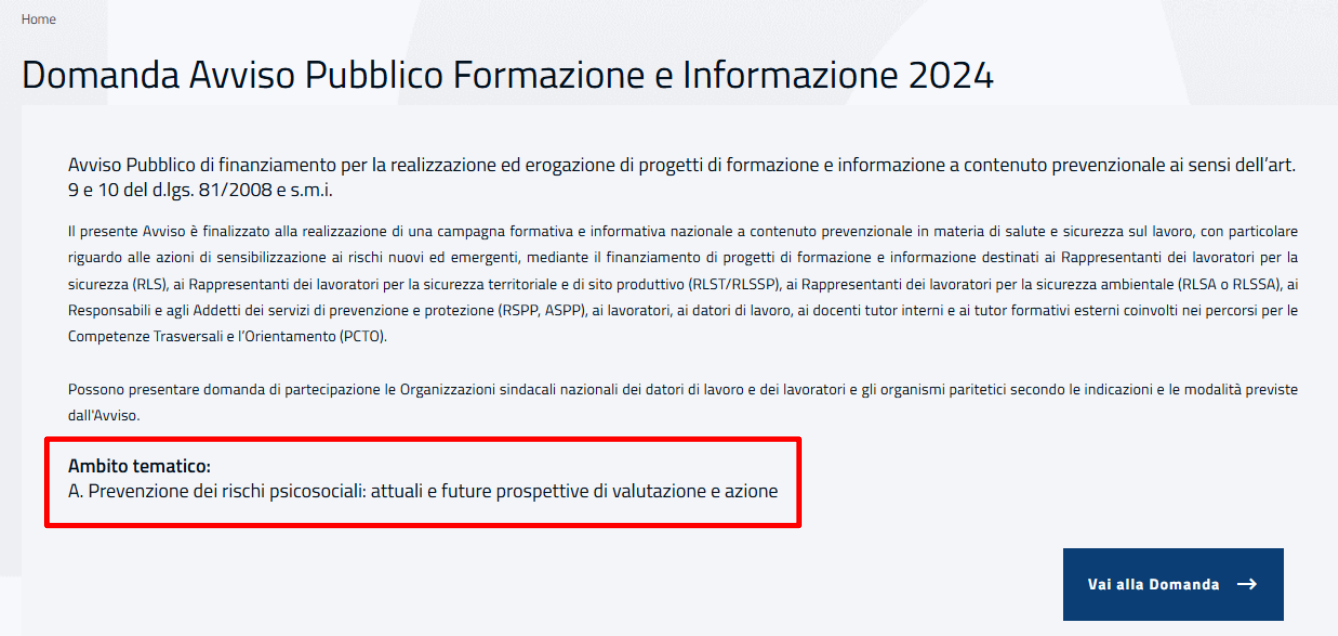
1. Dal sito istituzionale di Inail (www.inail.it) accedere alla sezione "Attività e servizi> Prevenzione e sicurezza> Finanziamenti per la sicurezza> Finanziamenti ad enti ed organismi> *Avviso pubblico formazione e informazione 2024"*
2. Premere "Servizi Online" oppure "Accedi" per accedere alla Sezione "Servizi Online". L'accesso al Portale sarà consentito solo agli utenti censiti su SPID, CIE o CNS.
3. Nel solo caso di utenti con "multiprofilo" l'accesso ai Servizi Online dovrà essere eseguito scegliendo l'opzione "Utente con credenziali dispositive".
4. Dalla pagina accedere ad "Avvisi pubblici" → "Avviso pubblico formazione e informazione 2024".

<u>Si rammenta che INAIL supporta solo lo SPID di tipo Personale (l'identità digitale della persona fisica).</u>

4. HOMEPAGE

Dopo aver effettuato il login - come da Capitolo 3 LOGIN - si aprirà l'Homepage del Portale dedicato.

Nella Homepage viene data indicazione dell'ambito tematico a cui si sta partecipando.



5. SINTESI DELLA DOMANDA

Al fine di poter effettuare la domanda il soggetto compilatore deve selezionare il tasto "Vai alla Domanda" collocato in basso a destra dell'Homepage.

Il sistema visualizzerà la pagina di sintesi "Sintesi della Domanda" nella quale il soggetto compilatore potrà gestire la domanda:

Viene mostrato l'ID-CODICE rilasciato in fase di Registrazione e lo Stato della Domanda che al primo accesso sarà "DA LAVORARE".

Solo dopo aver effettuato almeno una modifica lo stato della domanda passerà "IN LAVORAZIONE".

Il soggetto compilatore in questa pagina potrà procedere con differenti azioni cliccando una delle voci seguenti nell'ultima colonna:

- Modifica: presente nel caso di domanda DA LAVORARE o IN LAVORAZIONE, consente di andare nella pagina di inserimento delle informazioni spostandosi liberamente fra le varie sezioni per il completamento della domanda e/o procedere all'invio della stessa.
- Dettaglio Domanda: consente di visualizzare il riepilogo delle informazioni inserite e dà la possibilità di salvarle in pdf.

6.1 DETTAGLIO DOMANDA

Tramite la voce "Dettaglio Domanda" è possibile visualizzare la pagina di dettaglio della domanda, comprensiva dei dati inseriti in fase di registrazione, che si presenta come di seguito riportato:

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MANUALE UTENTE

Home / Sintesi della Domanda / Dettaglio Domanda

Domanda Avviso Formazione e Informazione 2024
ID-CODICE: 0000240

Dettaglio domanda

SOGGETTO COMPILATORE

Nome e cognome:
NDAAAA BNMAAA

Codice fiscale:
BNMNDA72H69B157H

Email:
N[redacted]t

Telefono:
123456789

In qualità di:
DELEGATO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome del legale rappresentante:
inail collaudo

Codice Fiscale del legale rappresentante:
CLLNLI80A01C773U

Email/PEC del legale rappresentante:

Telefono del legale rappresentante:

ORGANIZZAZIONE SINDACALE/ORGANISMO PARITETICO

Tipologia del soggetto:
ORGANIZZAZIONI SINDACALI NAZIONALI DEI DATORI DI LAVORO/DEI LAVORATORI

Tipologia partecipazione:
TRAMITE STRUTTURA FORMATIVA/SOCIETÀ

Denominazione:
ORGANIZZAZIONE nazionale

Codice fiscale:
BNMPLA41B09C897Y

Via/Piazza:
GARIBALDI

n.:
19

Comune:
roma

CAP:
37121

Email/PEC:
[redacted]om

Telefono:
123456789

STRUTTURA FORMATIVA/SOCIETÀ DI SERVIZI

Codice fiscale (struttura formativa/società):
BNNDNL62S27B165F

Denominazione (struttura formativa/società):
formaprova

PEC PER LE COMUNICAZIONI

PEC valida per tutte le comunicazioni relative al finanziamento:
[redacted]it

AMBITO TEMATICO

Ambito tematico:
A. PREVENZIONE DEI RISCHI PSICOSOCIALI: ATTUALI E FUTURE PROSPETTIVE DI VALUTAZIONE E AZIONE

Il soggetto proponente è il capofila di un'Associazione (ATI/ATS)?
Sì.

SOGGETTI ASSOCIATI

Codice Fiscale (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Denominazione (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Email/PEC (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Comune (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Telefono (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Tipologia (organizzazione sindacale/organismo paritetic
DDDDNL60H13A944V	ORGANISMOASSOCIATO	P[redacted]T	NAPOLI	123456789	ORGANISMI PARITETICI
DDDDRA49T17H990M	ORGANIZZAZIONEDDD	T[redacted]T	ROMA	123456789	ORGANIZZAZIONI SINDACALI NAZIONALI DEI DATORI DI LA

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MANUALE UTENTE

PROGETTO

Titolo progetto:
FORMA I TUOI DIPENDENTI

Descrizione in breve del progetto:
PROGETTO DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE PER I DATORI DI LAVORO A SCOPO PREVENZIONALE DEI RISCHI PSICOSOCIALI. IL PROGETTO PREVEDE L'ESPLICAZIONE NEL CORSO DEI DUE ARGOMENTI PRINCIPALI: 1 - PROSPETTIVE DI VALUTAZIONE 2 - AZIONI FUTURE DA INTRAPRENDERE

TIPOLOGIA DESTINATARI

Tipologia destinatari:
- RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)
- RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E DI SITO PRODUTTIVO (RLST/RLSSP)

PIATTAFORMA PER MODALITÀ DI EROGAZIONE IN REMOTO

Piattaforma:
PIATTAFORMA XYZ

☑ La piattaforma rispetta i requisiti di cui agli articoli 11-16 dell'avviso.

ACCETTAZIONE CONDIZIONI DOCENTI

☑ Confermo di essere a conoscenza che almeno il 60% dei docenti dovrà essere qualificato ai sensi del decreto interministeriale 6 marzo 2013 del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministro della Salute. Il restante numero di docenti dovrà possedere un titolo di studio non inferiore alla laurea vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale e pregressa esperienza di docenza, negli ultimi 5 anni, in almeno tre iniziative di formazione o informazione, coerenti con le tematiche relative alla salute e sicurezza sul lavoro.

INIZIATIVE

Area ↓	Regione/Provincia Autonoma ↓	Numero Destinatari ↓	Ore in presenza ↓	Ore in remoto ↓	Importo Totale ↓
NORD	LOMBARDIA	200	12	12	132.000 €
NORD	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	150	4	0	18.000 €
CENTRO	SARDEGNA	50	4	20	31.000 €
CENTRO	LAZIO	200	0	24	120.000 €
SUD	MOLISE	100	12	12	66.000 €
SUD	BASILICATA	100	24	0	72.000 €

Numero iniziative regionali:
6

Iniziative regionali nel Nord:
2

Iniziative regionali nel Centro:
2

Iniziative regionali nel Sud:
2

Numero totale destinatari:
800

Importo totale del finanziamento richiesto:
439.000 €

Importo anticipazione richiesto:
50% (219.500 €)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Tipo di documento	Nome file	Data	Scarica
SCHEDA PROGETTO (ALLEGATO N. 1)	Allegato 1A Scheda progetto_format.pdf	07/02/2025 10:58	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): formaprova BNNDNL62S27B165F	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:58	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): ORGANISMOASSOCIATO DDDDNL60H13A944V	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): SOCIETADLN DLNFNC69A48C632I	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57	
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONE nazionale BNMPLA41B09C897Y	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56	
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONEDDD DDDDRA49T17H990M	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56	
ATTO DI DELEGA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 3)	DelegaLegaleRappresentante_CLLNLI80A01C773U.pdf	28/01/2025 17:08	
DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS (ALLEGATO N. 4)	Allegato 4 Dichiarazione intenti costituzione ATI ATS 19 giu.pdf	28/01/2025 12:08	

← TORNA INDIETRO

Crea PDF

Premendo il pulsante "TORNA INDIETRO" si verrà rimandati alla pagina "Sintesi della Domanda".

Il pulsante "Crea PDF" permette di produrre un file pdf con tutte le informazioni contenute nella pagina di dettaglio della domanda.

Domanda di Partecipazione al Finanziamento - ID: 0000240

SOGGETTO COMPILATORE

Nome e cognome:
NDAAAA BNMAAA

Codice Fiscale:
BNMNDA72H69B157H

Email:
[redacted]

Telefono:
123456789

In qualità di:
DELEGATO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome del legale rappresentante:
inail collaudo

Codice fiscale del legale rappresentante:
CLLNLI80A01C773U

Email/PEC del legale rappresentante:

Telefono del legale rappresentante:

ORGANIZZAZIONE SINDACALE/ORGANISMO PARITETICO

Tipologia del soggetto:
ORGANIZZAZIONI SINDACALI NAZIONALI DEI DATORI DI LAVORO/DEI LAVORATORI

Tipologia partecipazione:
TRAMITE STRUTTURA FORMATIVA/SOCIETÀ

Denominazione:
ORGANIZZAZIONE nazionale

Codice Fiscale:
BNMPLA41B09C897Y

Via/Piazza:
GARIBALDI

n.:
GARIBALDI

Comune:
roma

CAP:
37121

Email/PEC:
[redacted]

Telefono:
123456789

STRUTTURA FORMATIVA/SOCIETÀ DI SERVIZI

Denominazione (struttura formativa/società):
formaprova

Codice Fiscale (struttura formativa/società):
BNNDNL62S27B165F

PEC PER LE COMUNICAZIONI

PEC valida per tutte le comunicazioni relative al finanziamento:
[redacted]

1/4

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

AMBITO TEMATICO

Ambito tematico:

A. PREVENZIONE DEI RISCHI PSICOSOCIALI: ATTUALI E FUTURE PROSPETTIVE DI VALUTAZIONE E AZIONE

Il soggetto proponente è il capofila di un'Associazione (ATI/ATS)?

Sì.

SOGGETTI ASSOCIATI (ORGANIZZAZIONI SINDACALI/ORGANISMI PARITETICI)

Codice Fiscale	Denominazione	Email/PEC	Comune	Telefono	Tipologia	Partecipazione
DDDDNL60H13A944V	ORGANISMOASSOCIATO	[redacted]	NAPOLI	123456789	ORGANISMI PARITETICI	---
DDDDRA49T17H990M	ORGANIZZAZIONEDDD	[redacted]	ROMA	123456789	ORGANIZZAZIONI SINDACALI NAZIONALI DEI DATORI DI LAVORO/DEI LAVORATORI	TRAMITE STRUTTURA FORMATIVA/SOCIETÀ

SOGGETTI ASSOCIATI (STRUTTURE FORMATIVE/SOCIETÀ DI SERVIZI)

Codice Fiscale struttura formativa/società	Denominazione struttura formativa/società	Email/PEC struttura formativa/società	Codice Fiscale organizzazione sindacale di riferimento	Denominazione organizzazione sindacale di riferimento
DLNFNC69A48C632I	SOCIETADLN	DLN@MAIL.IT	DDDDRA49T17H990M	ORGANIZZAZIONEDDD

SOGGETTI ASSOCIATI (LEGALI RAPPRESENTANTI)

Codice Fiscale legale rappresentante	Nome legale rappresentante	Cognome legale rappresentante	Codice Fiscale soggetto associato	Denominazione soggetto associato
ZZZZLD00A41H501Z	ZLD	ZZZ	DDDDNL60H13A944V	ORGANISMOASSOCIATO
ZZZZLD00A41H501Z	ZLD	ZZZ	DLNFNC69A48C632I	SOCIETADLN

PROGETTO

Titolo progetto:

forma i tuoi dipendenti

Descrizione in breve del progetto:

progetto di formazione e informazione per i datori di lavoro a scopo prevenzionale dei rischi psicosociali. il progetto prevede l'esplicazione nel corso dei due argomenti principali: 1 - prospettive di valutazione 2 - azioni future da intraprendere

TIPOLOGIA DESTINATARI

2/4

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Tipologie destinatari:

RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS), RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E DI SITO PRODUTTIVO (RLST/RLSSP)

PIATTAFORMA PER LA MODALITÀ DI EROGAZIONE IN REMOTO

Piattaforma:

piattaforma xyz

☑ La piattaforma rispetta i requisiti di cui agli articoli 11-16 dell'avviso.

ACCETTAZIONE CONDIZIONI DOCENTI

☑ Dichiaro di essere a conoscenza che almeno il 60% dei docenti dovrà essere qualificato ai sensi del decreto interministeriale 6 marzo 2013 del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministro della Salute. Il restante numero di docenti dovrà possedere un titolo di studio non inferiore alla laurea vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale e pregressa esperienza di docenza, negli ultimi 5 anni, in almeno tre iniziative di formazione o informazione, coerenti con le tematiche relative alla salute e sicurezza sul lavoro.

INIZIATIVE

Area	Regione/Provincia Autonoma	Numero Destinatari	Ore in Presenza	Ore in Remoto	Importo
NORD	LOMBARDIA	200	12	12	132.000 €
NORD	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	150	4	0	18.000 €
CENTRO	SARDEGNA	50	4	20	31.000 €
CENTRO	LAZIO	200	0	24	120.000 €
SUD	MOLISE	100	12	12	66.000 €
SUD	BASILICATA	100	24	0	72.000 €

Numero iniziative regionali: 6

Numero iniziative regionali nel Nord: 2

Numero iniziative regionali nel Centro: 2

Numero iniziative regionali nel Sud: 2

Numero totale destinatari: 800

Importo totale del finanziamento richiesto: 439.000 €

Importo anticipazione richiesto: 50% (219.500 €)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Tipo di Documento	Nome File	Data

3/4

SCHEDA PROGETTO (ALLEGATO N. 1)	Allegato 1A Scheda progetto_format.pdf	07/02/2025 10:58
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): formaprova BNNDNL62S27B165F	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:58
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): ORGANISMOASSOCIATO DDDDNL60H13A944V	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): SOCIETADLN DLNFNC69A48C632I	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONE nazionale BNMPLA41B09C897Y	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONEDDD DDDDRA49T17H990M	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56
ATTO DI DELEGA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 3)	DelegaLegaleRappresentante_CLLNLI80A01C773U.pdf	28/01/2025 17:08
DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS (ALLEGATO N. 4)	Allegato 4 Dichiarazione intenti costituzione ATI ATS 19 giu.pdf	28/01/2025 12:08

4/4

6.2 MODIFICA

Dopo aver premuto il tasto “Modifica” il sistema visualizzerà le pagine per l’inserimento dei dati relativi alla domanda.

Si precisa che i campi contrassegnati con l’asterisco (*) sono obbligatori.

Si fa inoltre presente che tutti i file da allegare, nella domanda di partecipazione, devono essere obbligatoriamente in formato pdf e di dimensione non superiore a 2Mb.

In fondo alle pagine è presente il pulsante "Salva e Procedi", che consente di eseguire il salvataggio in bozza della domanda.

Si richiama l'attenzione sulla necessità di salvare il contenuto della pagina che si sta compilando prima di spostarsi dalla stessa altrimenti tutti i dati inseriti verranno persi e dovranno essere reinseriti. Fa eccezione a questa regola la pagina "Documentazione Allegata" in cui i file vengono caricati direttamente dal sistema e quindi non è presente il tasto "Salva e Procedi" per il loro salvataggio.

Una volta salvata in bozza è possibile abbandonare la domanda per poi proseguirla in un successivo momento. Tale operazione permette di poter rientrare e modificare le pagine della domanda più volte fino a quando non viene eseguito l'invio dei dati tramite il pulsante "Invia domanda" posto nella pagina di "Riepilogo e Conferma".

Una volta inviata la domanda, il soggetto compilatore non potrà più eseguire alcuna modifica nelle predette schermate ma potrà solo visualizzare il riepilogo delle informazioni inserite.

Nei prossimi capitoli è riportata la descrizione dettagliata delle modalità di compilazione di ciascuna sezione.

6. DESCRIZIONE PROGETTO

In questa sezione il soggetto compilatore dovrà obbligatoriamente inserire il titolo del progetto formativo e informativo (massimo 50 caratteri) e una descrizione sintetica dello stesso (massimo 2000 caratteri).

Cliccando su “Salva e Procedi” le informazioni inserite verranno salvate e si passerà alla sezione successiva.

7. DATI PROGETTO

Questa pagina è dedicata all’inserimento dei dati del progetto e delle iniziative in ambito regionale.

Nei prossimi paragrafi vengono descritte le modalità di compilazione delle singole sezioni della pagina.

ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

MANUALE UTENTE

Home / Descrizione Progetto / Dati Progetto

Accesso rapido

- Home
- Descrizione Progetto
- Dati Progetto
- Documentazione Allegata
- Riepilogo e Conferma
- Sintesi della Domanda

Domanda Avviso Formazione e Informazione 2024 ID-CODICE: 0000240

Dati progetto

Ambito:

A. PREVENZIONE DEI RISCHI PSICOSOCIALI: ATTUALI E FUTURE PROSPETTIVE DI VALUTAZIONE E AZIONE

I campi contrassegnati da un asterisco sono obbligatori (*)

TIPOLOGIA DESTINATARI

Selezionare tipologie di destinatari *

- ☐ Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza (RLS)
- ☐ Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza territoriale e di sito produttivo (RLST/RLSSP)
- ☐ Rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza ambientale (RLSA o RLSSA)
- ☐ Responsabili e addetti dei servizi di prevenzione e protezione (RSPP, ASPP)
- ☐ Lavoratori
- ☐ Datori di lavoro
- ☐ Docenti tutor interni e tutor formativi esterni coinvolti nei Percorsi per le Competenze Trasversali e l'Orientamento (PCTO)

PIATTAFORMA PER MODALITÀ DI EROGAZIONE IN REMOTO

Piattaforma

INSERIRE LA PIATTAFORMA.

ACCETTAZIONE CONDIZIONI DOCENTI *

☐ Confermo di essere a conoscenza che almeno il 60% dei docenti dovrà essere qualificato ai sensi del decreto interministeriale 6 marzo 2013 del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministro della Salute. Il restante numero di docenti dovrà possedere un titolo di studio non inferiore alla laurea vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale e pregressa esperienza di docenza, negli ultimi 5 anni, in almeno tre iniziative di formazione o informazione, coerenti con le tematiche relative alla salute e sicurezza sul lavoro.

INSERIMENTO INIZIATIVE

Regione/Provincia autonoma *

Selezionare una regione o provincia autonoma

Numero destinatari *

INSERIRE IL NUMERO DI DESTINATARI DELL'INIZIATIVA

Numero ore in presenza

INSERIRE IL NUMERO DI ORE IN PRESENZA DELL'INIZIATIVA

Numero ore in remoto

INSERIRE IL NUMERO DI ORE IN REMOTO DELL'INIZIATIVA

Aggiungi Iniziativa

Area	Regione/Provincia Autonoma	Numero Destinatari	Ore in presenza	Ore in remoto	Importo Totale	Modifica	Elimina
Nessun record da visualizzare							

DATI RIEPILOGATIVI DEL PROGETTO

Numero iniziative regionali	Iniziative regionali nel Nord	Iniziative regionali nel Centro	Iniziative regionali nel Sud
0	0	0	0

Numero totale destinatari	Importo totale del finanziamento richiesto
0	0,00 €

RICHIESTA ANTICIPAZIONE

Richiesta anticipazione *

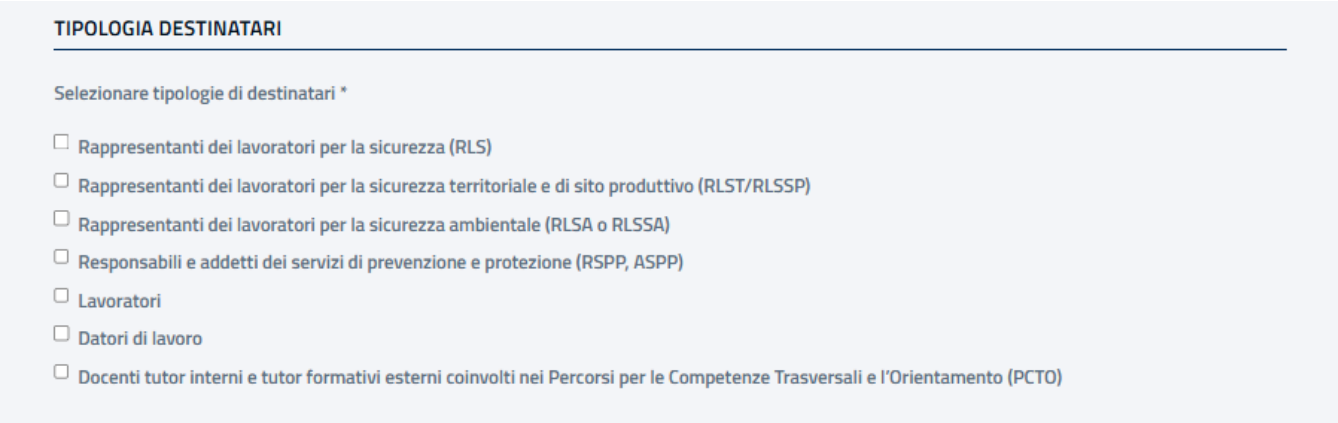
Selezionare se si desidera richiedere un'anticipazione

← PRECEDENTE

Salva e Procedi

7.1 TIPOLOGIA DESTINATARI

In questa sezione il soggetto compilatore dovrà obbligatoriamente indicare almeno una tipologia di destinatari del progetto formativo e informativo.



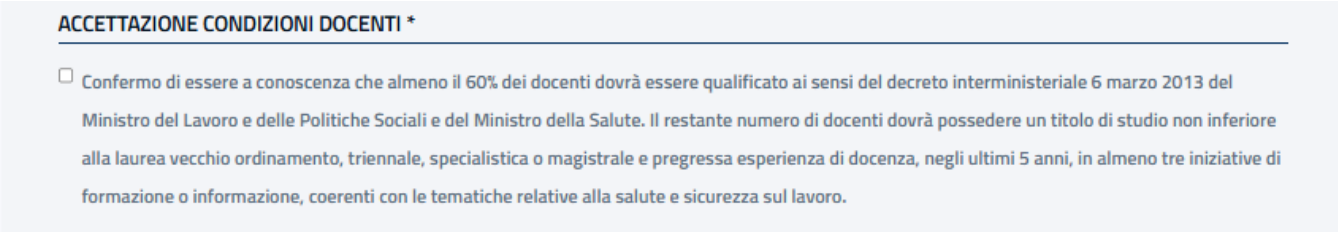
7.2 PIATTAFORMA PER MODALITÁ DI EROGAZIONE IN REMOTO

Se il progetto formativo e informativo prevede almeno un'iniziativa erogata in remoto il soggetto compilatore dovrà valorizzare obbligatoriamente il campo Piattaforma.

Se questo viene valorizzato, comparirà la clausola di accettazione dei requisiti previsti dall'Avviso, che dovrà essere confermata obbligatoriamente per procedere con l'inserimento di iniziative erogate in remoto.

7.3 ACCETTAZIONE CONDIZIONI DOCENTI

In questa sezione il soggetto compilatore dovrà obbligatoriamente confermare l'impegno ad utilizzare i docenti dotati dei requisiti previsti dall'Avviso, validando la clausola seguente:

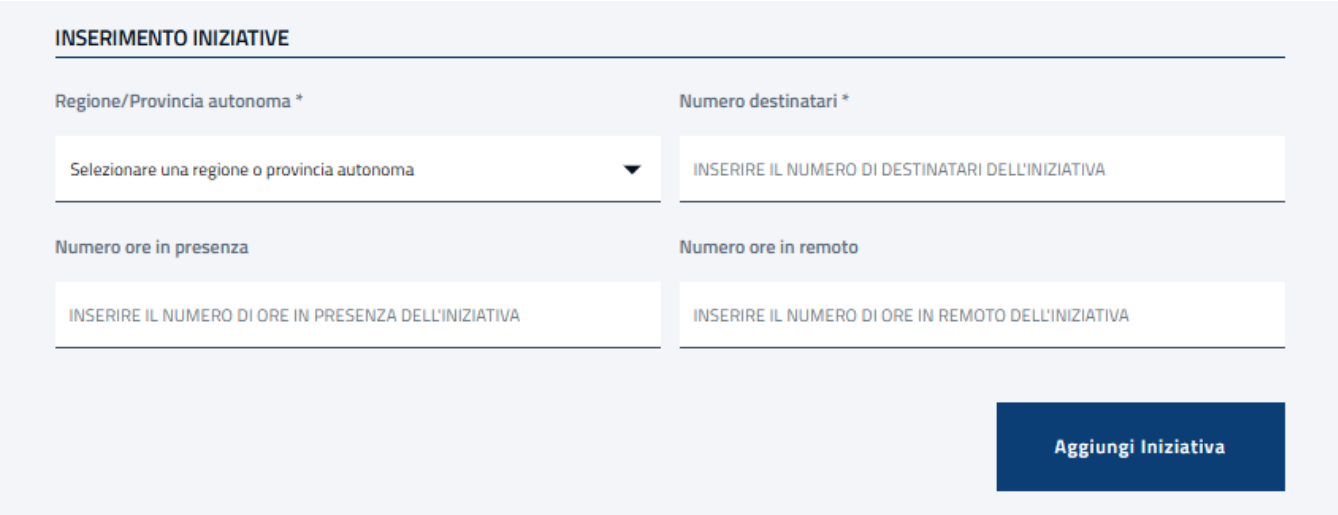


7.4 INSERIMENTO INIZIATIVE

La sezione è dedicata all'inserimento delle iniziative in ambito regionale.

Il progetto di formazione e informazione deve essere realizzato in almeno sei Regioni/Province autonome, due per ciascuna delle macroaree (nord, centro, sud) come indicate nell'Avviso.

Ogni iniziativa formativa e informativa dovrà avere un minimo di 4 ore ed un massimo di 24 ore totali (comprensive di ore in presenza e ore in remoto) e dovrà avere un minimo di 10 partecipanti.



Per aggiungere un'edizione, è necessario compilare i seguenti campi obbligatori:

- **Regione/Provincia autonoma** nelle quali si svolgeranno le attività
- **Numero destinatari** totali dell'iniziativa
- **Numero ore in presenza**
- **Numero ore in remoto:** per la valorizzazione di questo campo è necessario aver indicato la "Piattaforma" nella sezione precedente e confermata la relativa clausola di accettazione.

Cliccando sul tasto "Aggiungi iniziativa" i dati inseriti nei suddetti campi verranno mostrati nella tabella seguente:

Area	Regione/Provincia Autonoma	Numero Destinatari	Ore in presenza	Ore in remoto	Importo Totale	Modifica	Elimina
NORD	LOMBARDIA	200	12	12	132.000,00 €		
NORD	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	150	4	0	18.000,00 €		
CENTRO	SARDEGNA	50	4	20	31.000,00 €		
CENTRO	LAZIO	200	0	24	120.000,00 €		
SUD	MOLISE	100	12	12	66.000,00 €		
SUD	BASILICATA	100	24	0	72.000,00 €		

In ogni momento sarà possibile eliminare l'iniziativa inserita cliccando sull'icona del cestino posta in corrispondenza di ciascuna riga.

Per modificare i dati di un'iniziativa è necessario cliccare sull'icona di modifica posta in corrispondenza di ciascuna iniziativa presente nella lista. Il sistema consentirà all'utente di editare i campi relativi all'iniziativa.

Per confermare le modifiche effettuate cliccare sull'icona di applicazione della modifica Fintanto che la modifica non viene confermata sarà sempre possibile annullare le eventuali modifiche tramite l'icona di annullamento .

7.5 DATI RIEPILOGATIVI INIZIATIVA

Le iniziative create dall'utente saranno visualizzate progressivamente in questa sezione riassuntiva.

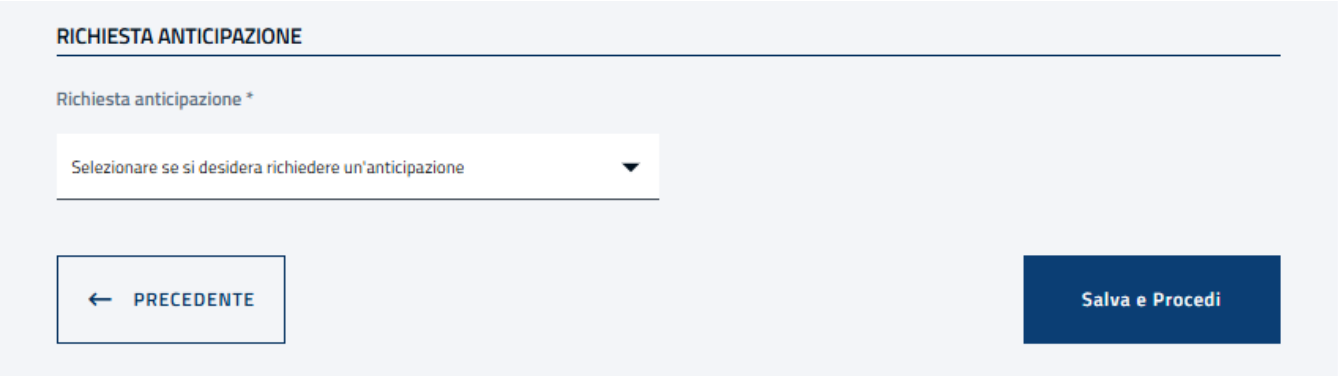
DATI RIEPILOGATIVI DEL PROGETTO

Numero iniziative regionali	Iniziative regionali nel Nord	Iniziative regionali nel Centro	Iniziative regionali nel Sud
6	2	2	2
Numero totale destinatari	Importo totale del finanziamento richiesto		
800	439.000,00 €		

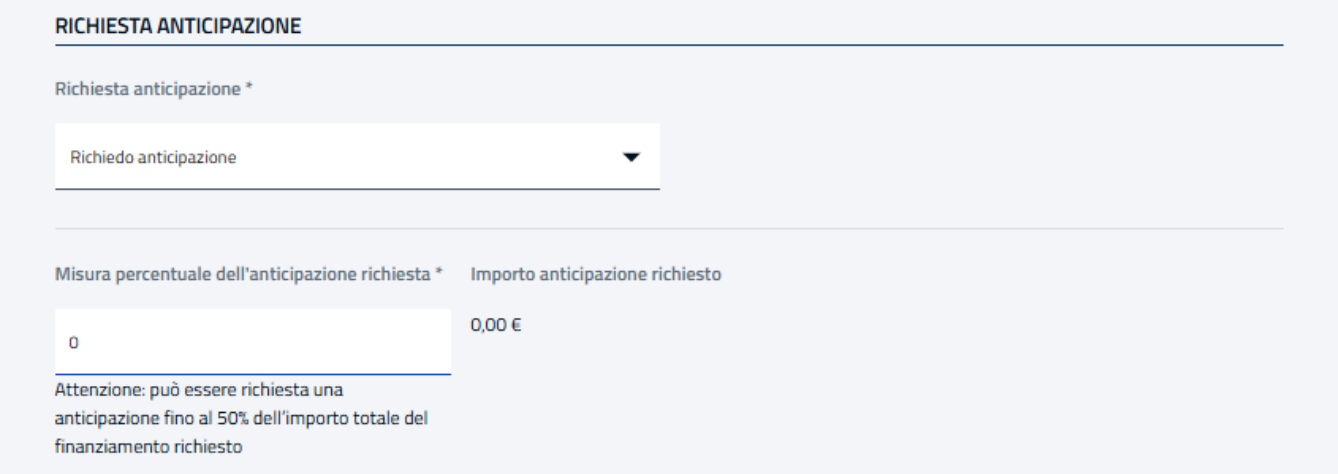
L'importo minimo finanziabile non può essere inferiore a 200.000 euro e non può essere superiore a 1.200.000,00 euro in caso di domanda presentata da un proponente singolo ed a 2.200.000,00 euro in caso di domanda presentata da un'aggregazione.

7.6 RICHIESTA ANTICIPAZIONE

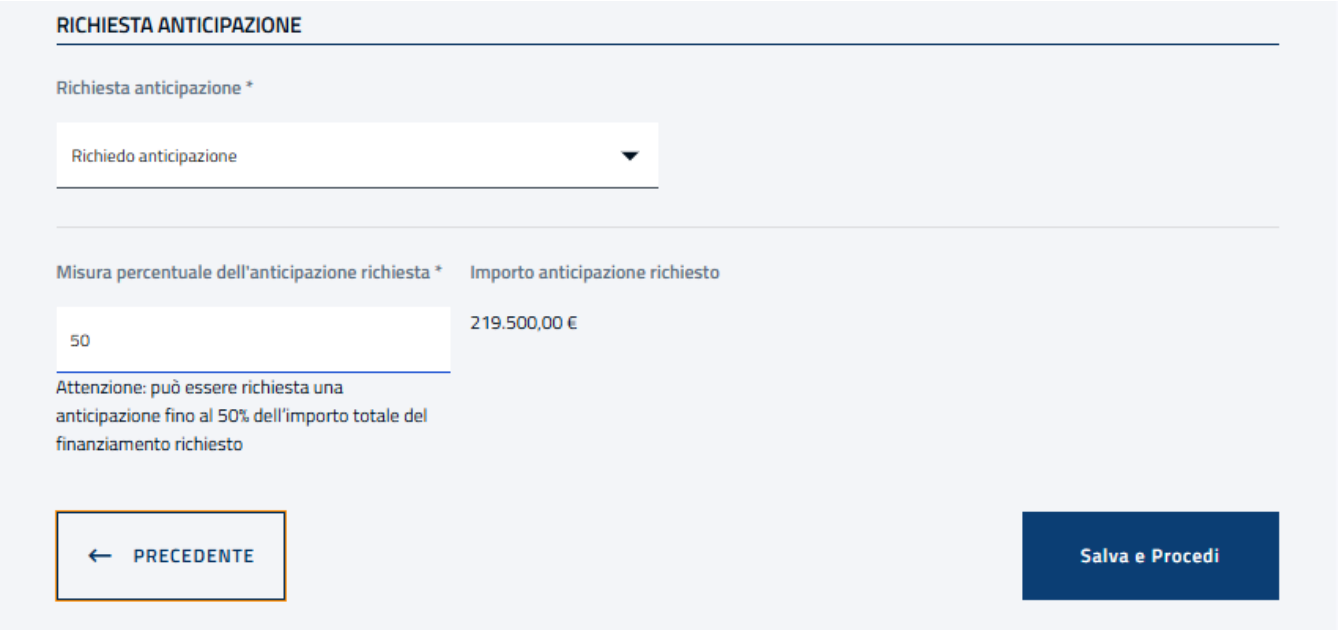
In questa sezione il soggetto compilatore dovrà espressamente indicare se si desidera richiedere o meno un'anticipazione:



Selezionando "Richiedo anticipazione", sarà mostrato il campo aggiuntivo "Misura percentuale dell'anticipazione richiesta" in cui è obbligatorio inserire una percentuale inferiore o uguale al 50% dell'importo totale del progetto.



Una volta inserita la percentuale, il sistema effettua il calcolo e mostra l'importo di anticipo richiesto.

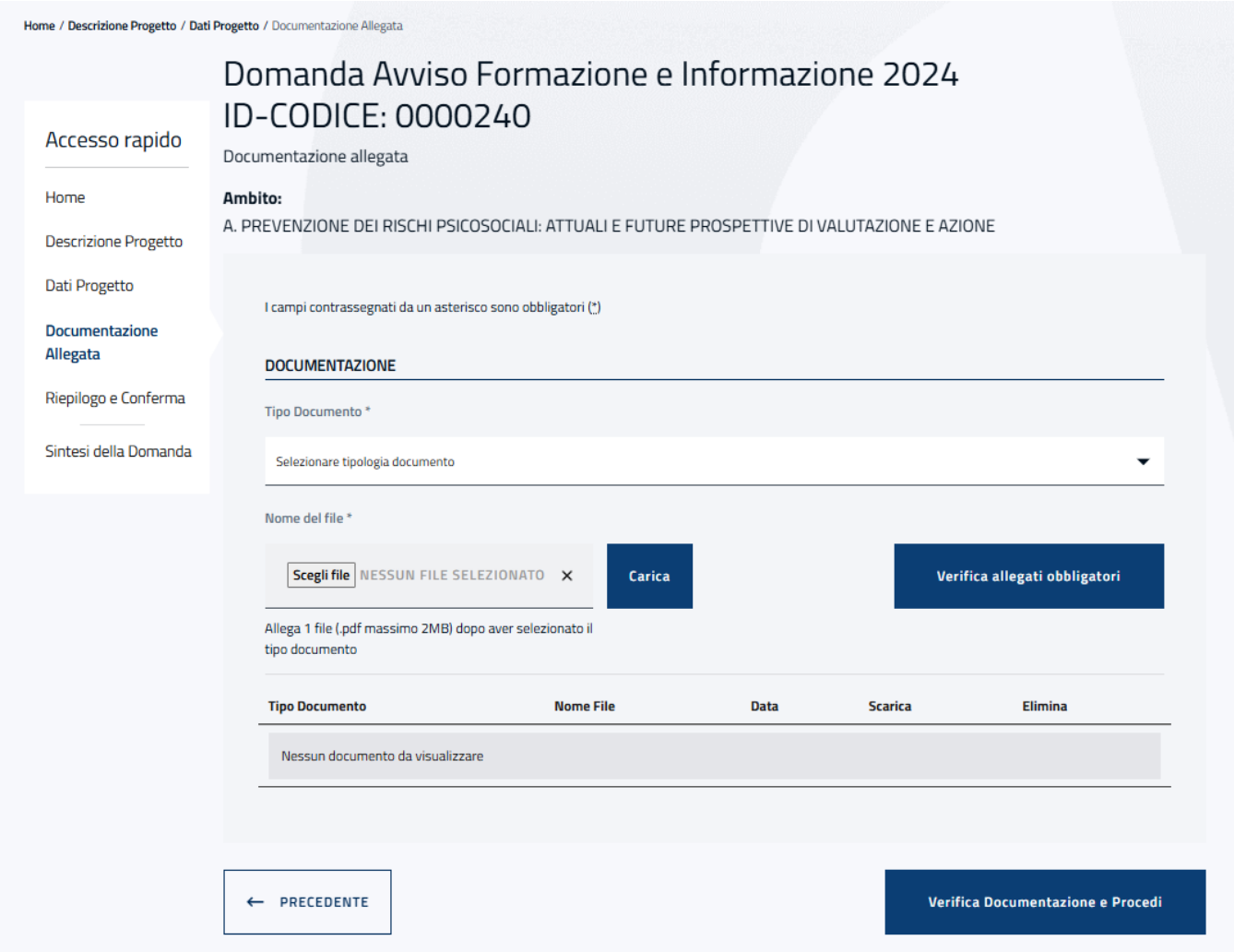


Premendo il tasto "Salva e Procedi", i dati inseriti saranno salvati e si passerà alla compilazione della sezione successiva, oppure si potrà tornare indietro con il tasto "PRECEDENTE".

8. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Dopo aver completato il secondo step il soggetto compilatore procederà sulla pagina "Documentazione Allegata". In questa pagina il soggetto compilatore dovrà allegare la documentazione richiesta a corredo della domanda.

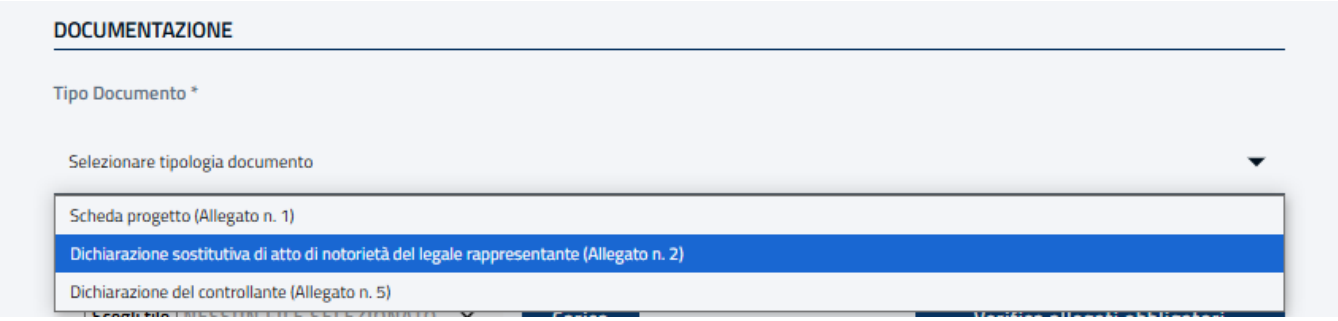
La tipologia e il numero di allegati richiesti variano in base alle informazioni inserite.



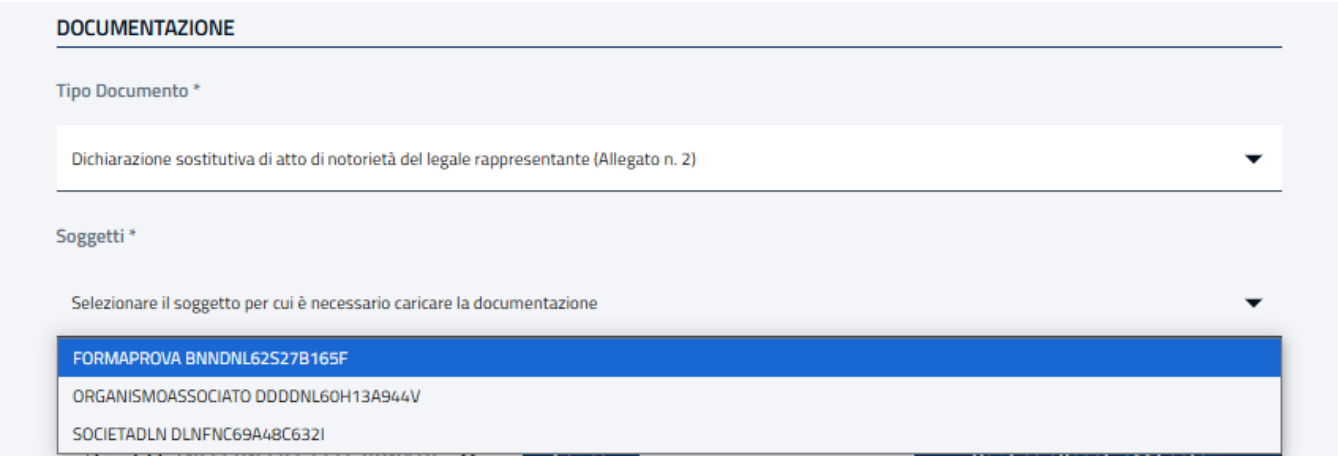
L'utente dovrà selezionare il "Tipo di documento":

- Scheda progetto (Allegato n. 1): andrà caricata la scheda progetto relativa all'ambito tematico per cui si sta inserendo la domanda
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante (Allegato n. 2): in caso di ATI/ATS deve essere prodotta da ciascun soggetto componente della ATI/ATS stessa

- Dichiarazione del controllante (Allegato n. 5): nel caso in cui il soggetto proponente, singolo o componente di una ATI/ATS, sia una società di servizi controllata o di diretta ed esclusiva emanazione di una organizzazione sindacale nazionale dei datori di lavoro o dei lavoratori, la dichiarazione che assevera tale qualità deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'organizzazione sindacale nazionale dei datori di lavoro o dei lavoratori.

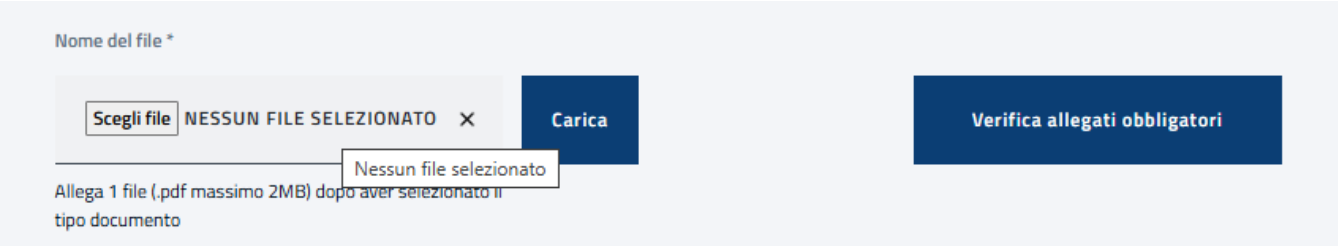


L'allegato n. 2 "Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante" e l'allegato n. 5 "Dichiarazione del controllante" devono essere associati ai corrispondenti soggetti proponenti. In caso di selezione multipla, sarà possibile scegliere il soggetto cui il file sarà associato.



L'allegato dovrà essere caricato selezionando il file tramite il pulsante "Scegli file" e successivamente premendo il pulsante "Carica".

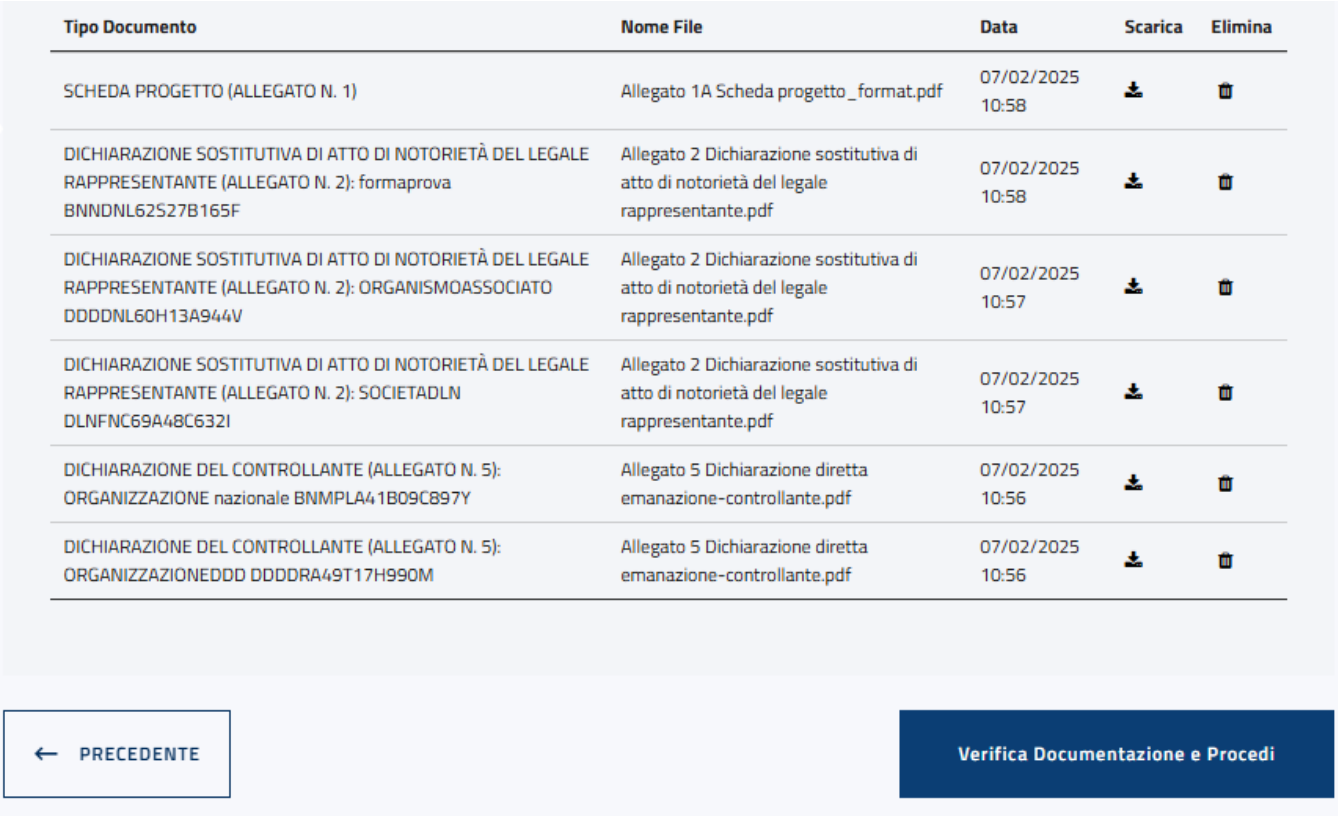
<u>Come specificato, il file deve essere in formato pdf e non deve superare 2 MB di dimensione.</u>



Il soggetto compilatore dovrà ripetere questa procedura di upload per tutti i documenti richiesti.

È possibile verificare man mano questa obbligatorietà, cliccando sul pulsante "Verifica allegati obbligatori".

Nella tabella sottostante verrà visualizzato l'elenco dei documenti inseriti.



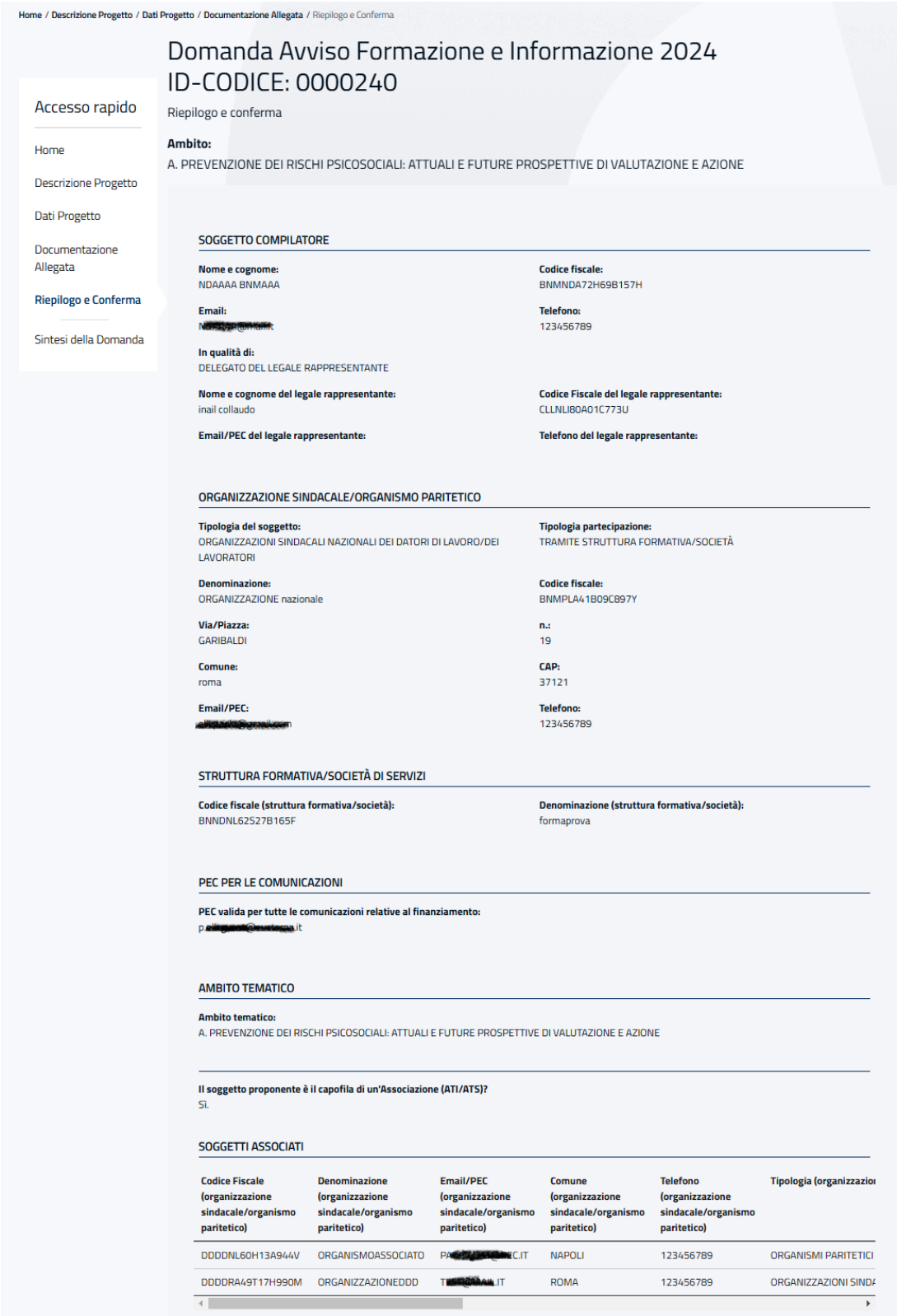
Tipo Documento	Nome File	Data	Scarica	Elimina
SCHEDA PROGETTO (ALLEGATO N. 1)	Allegato 1A Scheda progetto_format.pdf	07/02/2025 10:58		
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): formaprova BNNDNL62S27B165F	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:58		
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): ORGANISMOASSOCIATO DDDDNL60H13A944V	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57		
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): SOCIETADLN DLNFNC69A48C632I	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57		
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONE nazionale BNMPLA41B09C897Y	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56		
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONEDDD DDDDRA49T17H990M	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56		

Il soggetto compilatore potrà effettuare il download o eliminare un documento inserito, premendo sulla relativa icona Scarica o Elimina .

Premendo il tasto "Verifica Documentazione e Procedi", si passerà alla visualizzazione della pagina di "Riepilogo e Conferma", oppure si potrà tornare indietro con il tasto "PRECEDENTE".

9. RIEPILOGO E CONFERMA

In questa pagina sono visualizzate tutte le informazioni inserite sia in fase di registrazione che di creazione della domanda.



Home / Descrizione Progetto / Dati Progetto / Documentazione Allegata / Riepilogo e Conferma

Accesso rapido

- Home
- Descrizione Progetto
- Dati Progetto
- Documentazione Allegata
- Riepilogo e Conferma
- Sintesi della Domanda

Domanda Avviso Formazione e Informazione 2024
ID-CODICE: 0000240

Riepilogo e conferma

Ambito:
A. PREVENZIONE DEI RISCHI PSICOSOCIALI: ATTUALI E FUTURE PROSPETTIVE DI VALUTAZIONE E AZIONE

SOGGETTO COMPILATORE

Nome e cognome:
NDAAAA BNMAAA

Codice fiscale:
BNMNDA72H69B157H

Email:
[redacted]

Telefono:
123456789

In qualità di:
DELEGATO DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Nome e cognome del legale rappresentante:
inail collaudo

Codice Fiscale del legale rappresentante:
CLLNLI80A01C773U

Email/PEC del legale rappresentante:

Telefono del legale rappresentante:

ORGANIZZAZIONE SINDACALE/ORGANISMO PARITETICO

Tipologia del soggetto:
ORGANIZZAZIONI SINDACALI NAZIONALI DEI DATORI DI LAVORO/DEI LAVORATORI

Tipologia partecipazione:
TRAMITE STRUTTURA FORMATIVA/SOCIETÀ

Denominazione:
ORGANIZZAZIONE nazionale

Codice fiscale:
BNMPLA41B09C897Y

Via/Piazza:
GARIBALDI

n.:
19

Comune:
roma

CAP:
37121

Email/PEC:
[redacted]

Telefono:
123456789

STRUTTURA FORMATIVA/SOCIETÀ DI SERVIZI

Codice fiscale (struttura formativa/società):
BNNDNL62S27B165F

Denominazione (struttura formativa/società):
formaprova

PEC PER LE COMUNICAZIONI

PEC valida per tutte le comunicazioni relative al finanziamento:
p[redacted].it

AMBITO TEMATICO

Ambito tematico:
A. PREVENZIONE DEI RISCHI PSICOSOCIALI: ATTUALI E FUTURE PROSPETTIVE DI VALUTAZIONE E AZIONE

Il soggetto proponente è il capofila di un'Associazione (ATI/ATS)?
Sì.

SOGGETTI ASSOCIATI

Codice Fiscale (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Denominazione (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Email/PEC (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Comune (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Telefono (organizzazione sindacale/organismo paritetico)	Tipologia (organizzazioı
DDDDNL60H13A944V	ORGANISMOASSOCIATO	PA[redacted]C.IT	NAPOLI	123456789	ORGANISMI PARITETICI
DDDDRA49T17H990M	ORGANIZZAZIONEDDD	T[redacted].IT	ROMA	123456789	ORGANIZZAZIONI SINDA

PROGETTO

Titolo progetto:
FORMA I TUOI DIPENDENTI

Descrizione in breve del progetto:
PROGETTO DI FORMAZIONE E INFORMAZIONE PER I DATORI DI LAVORO A SCOPO PREVENZIONALE DEI RISCHI PSICOSOCIALI. IL PROGETTO PREVEDE L'ESPLICAZIONE NEL CORSO DEI DUE ARGOMENTI PRINCIPALI: 1 - PROSPETTIVE DI VALUTAZIONE 2 - AZIONI FUTURE DA INTRAPRENDERE

TIPOLOGIA DESTINATARI

Tipologia destinatari:

- RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS)
- RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE E DI SITO PRODUTTIVO (RLST/RLSSP)

PIATTAFORMA PER MODALITÀ DI EROGAZIONE IN REMOTO

Piattaforma:
PIATTAFORMA XYZ

☑ La piattaforma rispetta i requisiti di cui agli articoli 11-16 dell'avviso.

ACCETTAZIONE CONDIZIONI DOCENTI

☑ Confermo di essere a conoscenza che almeno il 60% dei docenti dovrà essere qualificato ai sensi del decreto interministeriale 6 marzo 2013 del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali e del Ministro della Salute. Il restante numero di docenti dovrà possedere un titolo di studio non inferiore alla laurea vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale e pregressa esperienza di docenza, negli ultimi 5 anni, in almeno tre iniziative di formazione o informazione, coerenti con le tematiche relative alla salute e sicurezza sul lavoro.

INIZIATIVE

Area ↓	Regione/Provincia Autonoma ↓	Numero Destinatari ↓	Ore in presenza ↓	Ore in remoto ↓	Importo Totale ↓
NORD	LOMBARDIA	200	12	12	132.000 €
NORD	PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	150	4	0	18.000 €
CENTRO	SARDEGNA	50	4	20	31.000 €
CENTRO	LAZIO	200	0	24	120.000 €
SUD	MOLISE	100	12	12	66.000 €
SUD	BASILICATA	100	24	0	72.000 €

Numero iniziative regionali:
6

Iniziative regionali nel Nord:
2

Iniziative regionali nel Centro:
2

Iniziative regionali nel Sud:
2

Numero totale destinatari:
800

Importo totale del finanziamento richiesto:
439.000 €

Importo anticipazione richiesto:
50% (219.500 €)

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Tipo di documento	Nome file	Data	Scarica
SCHEDA PROGETTO (ALLEGATO N. 1)	Allegato 1A Scheda progetto_format.pdf	07/02/2025 10:58	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): formaprova BNNDNL62S27B165F	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:58	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): ORGANISMOASSOCIATO DDDDNL60H13A944V	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 2): SOCIETADLN DLNFNC69A48C632I	Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del legale rappresentante.pdf	07/02/2025 10:57	
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONE nazionale BNMPLA41B09C897Y	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56	
DICHIARAZIONE DEL CONTROLLANTE (ALLEGATO N. 5): ORGANIZZAZIONEDDD DDDDRA49T17H990M	Allegato 5 Dichiarazione diretta emanazione-controllante.pdf	07/02/2025 10:56	
ATTO DI DELEGA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (ALLEGATO N. 3)	DelegaLegaleRappresentante_CLLNLI80A01C773U.pdf	28/01/2025 17:08	
DICHIARAZIONE DI INTENTI PER LA COSTITUZIONE DI ATI/ATS (ALLEGATO N. 4)	Allegato 4 Dichiarazione intenti costituzione ATI ATS 19 giu.pdf	28/01/2025 12:08	

← PRECEDENTE

Invia domanda

Il soggetto compilatore può scaricare i documenti allegati alla domanda, premendo la relativa icona di download .

Può procedere con l'invio della domanda cliccando sul pulsante "Invia domanda" oppure tornare indietro con il tasto "PRECEDENTE".

In caso venga premuto "Invia domanda" sarà visualizzato il seguente pop-up informativo:

Il soggetto compilatore potrà cliccare su "Annulla" per tornare al riepilogo della domanda oppure sul pulsante "Invia", in quest'ultimo caso avverrà l'invio effettivo della domanda che sarà visualizzata in "Sintesi della Domanda" con le relative informazioni aggiornate.

<u>Attenzione</u>: In caso di delega, prima dell'invio della domanda online, il rappresentante legale avrà cura di verificare la veridicità e la conformità delle informazioni inserite alle indicazioni rese al delegato.

ID-CODICE	Soggetto proponente	Ambito tematico	Titolo progetto	Numero iniziative	Importo richiesto	Stato della domanda	Data e ora invio	Numero protocollo	Azioni
0000240	formaprova	A	forma i tuoi dipendenti	6	439.000 €	INVIATA	07/02/2025 12:01	--	Dettaglio Domanda

Nello specifico lo Stato della domanda risulterà "INVIATA" e sarà visibile la "Data e ora invio". Non sarà più possibile modificarla ma solo visualizzarne i dettagli cliccando "Dettaglio Domanda".

<u>Nota</u>: In un tempo differito sarà reso disponibile anche il numero di protocollo e sarà inoltrata una PEC di conferma all'indirizzo indicato dal soggetto compilatore contenente il riepilogo della domanda in formato pdf.