126

Num. cod. Fiscale 80012000826
Partita I.V.A. 02711070827

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico
Servizio 3
"TUTELA della SALUTE e SICUREZZA nei LUOGHI di LAVORO"
****

Commissione per la verifica dei requisiti dei soggetti formatori ai sensi del paragrafo 1.4 del D.A. n. 1619 del 08 Agosto 2012

Prot./Servizio3/ n 00 92044/14 — Palermo li, 02 DIC 2014
N. 369/14

AL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA

VIA G. CUSMANO 1
93100 CALTANISSETTA
fax 0934 506038

e p.c. **Al Direttore Dipartimento di Prevenzione Medico**

OGGETTO: Inserimento "AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA" nell'Elenco Regionale dei Soggetti Formatori ai sensi del paragrafo 1.2 delle Linee Guide allegate al D.A. 1619/12.
- Parere della Commissione per la verifica dei requisiti dei soggetti formatori –

A seguito della richiesta di cui all'oggetto la Commissione per la verifica dei requisiti dei soggetti formatori, di cui al D.A. n. 1619/12, riunitasi in data 10/11/2014, ha espresso il parere di inserire l'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CALTANISSETTA nell'"Elenco Regionale dei Soggetti Formatori", ai sensi del paragrafo 1.2, secondo capoverso, delle Linee Guide allegate al suddetto decreto, che così recita: «*In tale elenco sono automaticamente inseriti gli enti appartenenti alla Pubblica Amministrazione di cui ai punti dal n. 1 al n. 6 del precedente paragrafo 1.1*».

Il Presidente della Commissione
Ing. Antonio Leonardi

Il Dirigente del Servizio 3
Ing. Leonardo Ditta

Il Dirigente Generale
Ignazio Tozzo