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

152

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

16 LUG 2015

Prot./Servizio3/ n 25621/15 Palermo li, 16.7.2015
N. 104/2015

AL DIRETTORE REGIONALE
INAIL
VIA DEL FANTE N 58/D
90146 PALERMO
N. FAX 091/6705111-06/22798720

OGGETTO: Inserimento "INAIL REGIONALE SICILIA" 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 18/06/2015, ha espresso il parere di inserire INAIL DIREZIONE REGIONALE SICILIA nell'"Elenco Regionale dei Soggetti Formatori", ai sensi del paragrafo 1.2, secondo capoverso, delle Linee Guida 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 Lima

Il Dirigente Generale
Ignazio Tozzo