**VERIFICHE E APPROVAZIONI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **versione** | **REDAZIONE** | **CONTROLLO****APPROVAZIONE** | **AUTORIZZAZIONE EMISSIONE** |
|  | **NOME** | **DATA/visto** | **NOME** | **DATA/visto** | **NOME** | **DATA/visto** |
| V01 | L. Zamponi | 16/12/2020 |  |  |  |  |
| V02 | L. ZAMPONI | 21/07/2022 |  |  |  |  |

**REGIONE PIEMONTE**

**SPRESAL - Formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro**

**Componente NFOR-SSL per la notifica corsi**

**MODULISTICA PER L'ABILITAZIONE degli operatori**

**SOMMARIO**

1. Introduzione 3

1.1 Scopo 3

1.2 Riferimenti 3

1.3 Modalità per la richiesta abilitazione 3

2. RICHIESTA ABILITAZIONE 5

2.1 Area riservata al rappresentante legale 5

2.2 Area per l’indicazione dei nominativi 6

# Introduzione

## Scopo

Il servizio NFOR-SSL è accessibile tramite le proprie credenziali SPID[[1]](#footnote-1) per la notifica dei corsi erogati in materia di “Salute e sicurezza negli ambienti di lavoro”. Per consentire di abilitare ciascun accesso al corretto “Soggetto formatore accreditato” titolare del corso, è richiesta la compilazione del presente modulo per garantire il rispetto dei vincoli di privacy richiesti dalla normativa ([1]).

La compilazione e l’invio del modulo al servizio di assistenza è a **carico del legale rappresentante** del “Soggetto formatore accreditato” presso la Regione Piemonte, il cui elenco, aggiornato periodicamente, è pubblicato all’indirizzo:

<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/sicurezza-sul-lavoro/formazione-materia-salute-sicurezza-sul-lavoro>

Tutti i dati richiesti sono obbligatori.

## Riferimenti

[1] Regolamento (UE) n. 2016/679 del 17 aprile 2016 - GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati

## Modalità per la richiesta abilitazione

Per richiedere l’abilitazione al servizio NFOR-SSL, devono essere effettuati i seguenti passi, da parte del legale rappresentante del “Soggetto formatore accreditato”:

1. compilazione dell’area del presente modulo, specifica per il legale rappresentante;
2. compilazione dell’area relativa ai nominativi da abilitare (compreso sé stesso se intende accedere con le proprie credenziali)
3. far provare l’accesso al servizio ai nominativi indicati, in modo da registrare i propri dati anagrafici nel sistema NFOR-SSL
4. trasmettere il modulo sotto forma di documento word allegandolo alla richiesta attivata al form <https://assistenzasalute.csi.it/#/assistenza/NFOR-SSL>
specificando nella richiesta “SPRESAL – NFOR – Richiesta di abilitazione”
5. **e’ richiesto che l’indirizzo e-mail indicato nella compilazione della richiesta, sia quello dichiarata in fase di accreditamento regionale**

# RICHIESTA ABILITAZIONE

## Area riservata al rappresentante legale

Io sottoscritto

**COGNOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA E LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante del “Soggetto formatore accreditato”

**RAGIONE SOCIALE**[[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE IDENTIFICATIVO REGIONALE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO EMAIL**[[3]](#footnote-3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 [1] dichiaro di **autorizzare il trattamento dei dati personali** relativi a tutti i nominativi presenti nel modulo, nonchè di **autorizzare per mio conto l’accesso** al sistema NFOR-SSL per i seguenti nominativi

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Area per l’indicazione dei nominativi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | Data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#

1. In alternativa sono consentiti gli accessi anche tramite CIE (Carta di identità elettronica) e Tessera sanitaria (TS-CNS). Temporaneamente è consentito anche l’accesso con un certificato digitale rilasciato da Sistema Piemonte. [↑](#footnote-ref-1)
2. Del “Soggetto formatore accreditato” presso la Regione Piemonte [↑](#footnote-ref-2)
3. Dichiarato in fase di accreditamento presso la Regione Piemonte [↑](#footnote-ref-3)