

**ALLEGATO 1****DISPOSIZIONI ATTUATIVE DELL'ACCORDO STATO REGIONI DEL 17 APRILE 2025, RELATIVO A PERCORSI FORMATIVI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA DI CUI AL DECRETO LEGISLATIVO N. 81 DEL 2008 E S.M.I.**

Le presenti disposizioni regolano le modalità di attivazione dell'offerta formativa nel territorio regionale relativamente ai corsi in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro previsti dall'Accordo in Conferenza Stato-Regioni del 17 aprile 2025 "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" (di seguito Accordo)

Per tutto quanto non esplicitamente contemplato di seguito, si rimanda a quanto previsto nell'allegato A dell'Accordo.

**1. Percorsi formativi oggetto delle presenti disposizioni**

Rientrano nell'ambito di applicazione delle presenti disposizioni i corsi di formazione previsti dall'Accordo inerenti le seguenti figure, compresi i relativi percorsi di aggiornamento:

- **Datori di lavoro**, inclusi quelli dell'impresa affidataria, ai sensi dell'articolo 37 e dell'articolo 97, comma 3 ter, del decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i. (Allegato A, parte II, par. 3. dell'Accordo);
- **Datori di lavoro che svolgono direttamente i compiti del servizio di prevenzione e protezione** ai sensi dell'articolo 34 del decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i. (Allegato A, parte II, par. 4. dell'Accordo);
- **Responsabili e addetti ai servizi di prevenzione e protezione**, ai sensi dell'articolo 32 del decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i. (Allegato A, parte II, par. 5. dell'Accordo);
- **Coordinatori per la progettazione e per l'esecuzione dei lavori**, ai sensi dell'articolo 98 del decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i. (Allegato A, parte II, par. 6. dell'Accordo);
- **Lavoratori, datori di lavoro e lavoratori autonomi che operano in ambienti sospetti di inquinamento o confinati**, secondo

quanto previsto dall'articolo 2 del decreto del Presidente della Repubblica 14 settembre 2011, n. 177 (Allegato A, parte II, par. 7. dell'Accordo);

- **Operatori di attrezzature di lavoro per le quali è richiesta una specifica abilitazione** ai sensi dell'articolo 73, comma 5, del decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i. (Allegato A, parte II, par. 8. dell'Accordo);

## **2. Soggetti attuatori**

Possono realizzare i corsi di formazione di cui al precedente punto 1. gli enti di formazione professionale accreditati ai sensi della Delibera di Giunta regionale n. 201/2022 e ss.mm.ii.

Tali enti devono inoltre aver maturato un'esperienza almeno triennale nella formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro, che deve essere opportunamente documentata.

I corsi dovranno essere previamente autorizzati in esito alle procedure di evidenza pubblica regionali per l'autorizzazione delle attività formative regolamentate.

## **3. Modelli di verbale di verifica dell'apprendimento e di attestazione finale**

Si forniscono di seguito il modello di verbale di verifica dell'apprendimento e delle attestazioni rilasciabili a seguito di esito positivo del percorso.



**VERBALE DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO**  
del percorso formativo per .....

di cui dall'Accordo in Conferenza Stato-Regioni del 17 aprile 2025

**A) DATI IDENTIFICATIVI DELL'INIZIATIVA FORMATIVA**

ANNO .....

TITOLO DEL CORSO:

SOGGETTO FORMATORE: .....

VIA ..... N. ....

CAP. .... COMUNE ..... PROVINCIA .....

SEDE DELL'ATTIVITÀ TEORICA: .....

VIA ..... N. ....

CAP. .... COMUNE ..... PROVINCIA .....

SEDE DELL'ATTIVITÀ PRATICA: .....

VIA ..... N. ....

CAP. .... COMUNE ..... PROVINCIA .....

***Estremi dell'atto di autorizzazione dell'iniziativa formativa***

.....

**B) REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA FORMATIVA**

L'attività formativa si è regolarmente svolta dal ..... al ..... per complessive  
n. ..... ore e per una frequenza effettiva indicata nel prospetto riportato sul retro e comunque non inferiore al  
90% del monte ore.

**C) MODALITÀ DELLE VERIFICHE FINALI**

Le modalità adottate per la valutazione e gli oggetti della verifica finale, in particolare per i colloqui, sono  
allegati in calce al presente verbale quale parte integrante.

Il Rappresentante del soggetto attuatore

.....

Luogo e Data, .....

N.	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA	Prov. (O STATO)	CITTADINANZA	N. ORE PRESENZA		% SU ORE S VOLTE	VALUTAZIONE
								TEORIA	PRATICA		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											

I componenti della Commissione:

---



---



---



## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per

**Datore di lavoro / Datore di lavoro dell'impresa affidataria**

In attuazione dell'art. 37/art. 97, comma 3 ter, del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025

(DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. ..... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso di **aggiornamento** per

**Datore di lavoro / Datore di lavoro dell'impresa affidataria**

In attuazione dell'art. 37/art. 97, comma 3 ter, del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025

(DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per

**Datore di lavoro che svolge i compiti del  
Servizio di Prevenzione e Protezione**

In attuazione dell'art. 34 del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI FREQUENZA

Rilasciato al termine del corso di **aggiornamento** per  
Datore di lavoro che svolge i compiti del  
Servizio di Prevenzione e Protezione

In attuazione dell'art. 34 del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del modulo (A, B o C) del corso per  
**Responsabile/Addetto al servizio di prevenzione e protezione**

In attuazione dell'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Modulo \_\_\_\_\_

Durata ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



# ATTESTATO DI FREQUENZA

Rilasciato al termine del corso di aggiornamento per  
**Responsabile/Addetto al servizio di prevenzione e protezione**

In attuazione dell'art. 32 del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

## CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Modulo \_\_\_\_\_

Durata ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per

**Coordinatore per la progettazione e per  
l'esecuzione dei lavori**

In attuazione dell'allegato XIV del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art.15 della L.183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



# ATTESTATO DI FREQUENZA

Rilasciato al termine del corso di **aggiornamento** per  
Coordinatore per la progettazione e per  
l'esecuzione dei lavori

In attuazione dell'allegato XIV del D.Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

## CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art.15 della L.183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per

**Lavoratori, datori di lavoro e lavoratori autonomi che  
operano in ambienti sospetti di inquinamento o confinati**

In attuazione dell'art. 2, lett. D) del DPR 177/2011 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art.15 della L.183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica  
Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso di **aggiornamento** per

**Lavoratori, datori di lavoro e lavoratori autonomi che  
operano in ambienti sospetti di inquinamento o confinati**

In attuazione dell'art. 2, lett. D) del DPR 177/2011 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

### CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

---

Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

---

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art.15 della L.183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica  
Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



## ATTESTATO DI ABILITAZIONE

Rilasciato al termine del corso per

## Addetto alla conduzione di

In attuazione dell'art. 73 del D. Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

## CONFERITO AL CANDIDATO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

## Presso il Soggetto Formatore

## Il Legale Rappresentante o suo incaricato

### Data e luogo

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*AI sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative



# ATTESTATO FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso di aggiornamento per

**Addetto alla conduzione di**

---

In attuazione dell'art. 73 del D. Lgs. 81/2008 e dell'Accordo Stato Regioni del 17 aprile 2025 (DGR.....)

Corso Rif. P.A. n..... approvato con D.D. n. .... del .....

**CONFERITO AL CANDIDATO**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Presso il Soggetto Formatore

---

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
  
Il Legale Rappresentante  
o suo incaricato

Data e luogo \_\_\_\_\_

Attestato registrato in data ..... al n. ....

*Ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi*

Durata del corso ore: \_\_\_\_\_

Contenuti del corso:

Modalità di erogazione del corso: \_\_\_\_\_

Periodo di svolgimento: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Ore effettivamente frequentate: \_\_\_\_\_

Percentuale di frequenza: \_\_\_\_\_

Modalità di verifica dell'apprendimento

Annotazioni integrative