



**Allegato b)**

<b>DENOMINAZIONE DEL PROGETTO:</b>
<b>AMBITO DI PROGETTO</b> <input type="checkbox"/> culturale <input type="checkbox"/> sociale <input type="checkbox"/> artistico <input type="checkbox"/> ambientale <input type="checkbox"/> formativo <input type="checkbox"/> tutela dei beni comuni
ATTIVITÀ PROMOSSA DA: (tipologia di Ente, denominazione e contatti)
FINALITÀ (indicare le finalità e gli obiettivi che si propone il progetto: in particolare dovranno essere evidenziate le finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociali che si intendono perseguire)
DESCRIZIONE ATTIVITÀ (indicare il contesto di riferimento e le attività che saranno svolte):
AMBIENTI/LUOGHI PRESSO CUI SI SVOLGE L'ATTIVITÀ (indirizzo/i completo/i)
DATA DI INIZIO
DATA DI FINE
NUMERO DI BENEFICIARI DI RDC NECESSARI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ
ATTITUDINI, ABILITA' E/O COMPETENZE DEI BENEFICIARI DI RDC DA COINVOLGERE (indicare i diversi profili e le competenze)
ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ (indicare come saranno organizzate le attività, il monte orario e la sua distribuzione in settimana)
RESPONSABILE ATTIVITÀ E SUPERVISIONE (nome, cognome e contatti)

**Il Responsabile**

( \_\_\_\_\_ )



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

**Allegato b)**

**PROGETTI UTILI ALLA COLLETTIVITÀ (PUC)  
PIANO DI FORMAZIONE SULLA SICUREZZA SUL LAVORO**

NOME DELL'ENTE: \_\_\_\_\_

TITOLO PROGETTO \_\_\_\_\_

PERIODO di ATTIVAZIONE DEL PROGETTO: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

In riferimento al **DVR dell'Ente**, la **Formazione** che deve svolgere il soggetto impiegato nei PUC è la seguente:

- Formazione Generale sulla Sicurezza sul lavoro + Covid-19
- Formazione Specifica sulla sicurezza sul lavoro (BASSO)
- Formazione Specifica sulla sicurezza sul lavoro (MEDIO)
- Formazione Specifica sulla sicurezza sul lavoro (ALTO)

Il progetto:  NON prevede l'obbligo della visita medica ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro

prevede l'obbligo della visita medica ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro la quale deve essere svolta \_\_\_\_\_ (indicare le tempistiche)

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

**Il Responsabile**

( \_\_\_\_\_ )