



ISTITUTO NAZIONALE DI STATO
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITA' ALBERGHIERA
- ISTITUTO ALBERGHIERO MOLFETTA -

Member of
the association of
European Hotel and
Tourism Schools

Sede Centrale: Istituto Apicella - Corso Fornari, 1 ~ 70056 Molfetta ~ Tel. 080/3345078- Fax 080/3342308

Sede succursale: Via Giovinezza - s.s. 16 località 1^ cala ~ 70056 Molfetta ~ Tel. 080/3341896- Fax 080/3351364

C.F. 93249230728 ~ Cod. Istituto BARH04000D ~ Codice Univoco UF3N40

Sito web: www.alberghieromolfetta.it e-mail BARH04000D@istruzione.it - BARH04000D@pec.istruzione.it

Istituto accreditato presso la Regione Puglia - settore Formazione Professionale - per la Formazione Superiore. per la Formazione Continua. per l'Area Svantaggio

- All'Albo d'Istituto Sede
 - Al Consiglio d'Istituto Sede
 - Agli Atti Sede
- M.P.M. di Plazzo Matteo e C S.a.s
Via Gargano, 202
71043 Manfredonia (FG)
direzione@sicurezzampm.it

Oggetto: Determina e ordine "Organizzazione ed esecuzione del corso di formazione per "Addetto alla prevenzione incendi" del personale scolastico individuato ai sensi dell'art. 45 comma 2 del D. Lgs. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni secondo gli Accordi Stato-Regioni del 21 dicembre 2011." CIG ZDF3A26E79

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Visto il P.T.O.F. d'Istituto;
- Visto il curriculum degli studi;
- Ai sensi del D. L.vo 165/2001, art. 25 comma 2;
- Ai sensi del D. L.vo 50/2016 art. 36, comma 2;
- Ai sensi del D.I. 129/2018 art. 44;
- Vista la necessità di formare il personale scolastico individuato per la figura sensibile di "Addetto alla prevenzione incendi", ai sensi dell'art. 45 comma 2 del D. Lgs. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni;
- Vista il preventivo di spesa fornito dalla Ditta M.P.M. di Plazzo Matteo e C S.a.s - Manfredonia;
- Ritenuta congrua la spesa pro-capite di € 100,00 (cinquecento,00) IVA esente, per l'organizzazione di n. 1 corso, quale indennizzo per la docenza di formazione;
- Vista la disponibilità finanziaria nel programma annuale e.f. 2023;

DETERMINA

- L'affidamento dell'Organizzazione ed esecuzione del corso di formazione per "Addetto alla prevenzione incendi" del personale scolastico individuato ai sensi dell'art. 45 comma 2 del D. Lgs. 81/08 e successive modifiche ed integrazioni secondo gli Accordi Stato-Regioni del 21 dicembre 2011" alla Ditta M.P.M. di Plazzo Matteo e C S.a.s - Manfredonia;

e ORDINA

Alla Ditta M.P.M. di Plazzo Matteo e C S.a.s - Manfredonia l'organizzazione di n. 1 corso di formazione per "Addetto alla prevenzione incendi" per n. 5 persone. La formazione che si svolgerà in modalità mista, la parte teorica di n. 5 ore sarà in videoconferenza con collegamento fornito da Codesta Ditta, la parte pratica sarà in presenza presso questo Istituto come di seguito:

- 13/03/2023 dalle ore 16.30 alle ore 18.30 videoconferenza;
- 14/03/2023 dalle ore 16.00 alle ore 19.00 videoconferenza;
- 16/03/2023 dalle ore 15.30 alle ore 18.30 presso la sede dell'Istituto.

- Il corrispettivo economico da riconoscere Alla Ditta M.P.M. di Plazzo Matteo e C S.a.s - Manfredonia per la docenza in oggetto è di € 500,00 (cinquecento,00), IVA esente ai sensi dell'art. 10 D.P.R. 633/1972.

La spesa graverà sull'esercizio finanziario anno 2023.

Condizioni fornitura del servizio:

- Pagamento a seguito emissione fattura elettronica;
 - Consegna della seguente documentazione allegata:
1. Dichiarazione insussistenza cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs 18 aprile 2016, n. 50
 2. Comunicazione c/c dedicato ai sensi dell'art. 10 della Legge 136 / 2010 e s.m.

Vogliate comunicarci per iscritto la Vs. accettazione



Il Dirigente Scolastico
(Prof. Antonio Natalicchio)

Si prega di compilare i campi in STAMPATELLO ed inviare il modulo a formazione@sicurezzampm.it

Il/la sottoscritto/a NATALICCHIO ANTONIO in qualità di dirigente scolastico della

Scuola: IPEOA - ISTITUTO ALBERGHIERO - MOLFETTA

Con la presente chiede di iscrivere al corso (contrassegnare con una X il/i corso/i prescelto/i)

<input type="checkbox"/> Corso di formazione per ASPP (76 ore)	<input checked="" type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto antincendio (8 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per ASPP (20 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto antincendio (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per RLS (32 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione BLS (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per RLS (8 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per dirigente (16 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto primo soccorso (12 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per dirigente (6 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto primo soccorso (4 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per preposto (8 ore)

Nome e cognome del corsista BARBETA FERDINANDO

nato/a il 21/01/1971 a MOLFETTA Prov. BR

codice fiscale 00000000000

E-mail barbeta.ferdinando@istruzione.it

In servizio presso questa Istituzione Scolastica con la mansione di: COLLABORATORE SCOLASTICO



Dirigente Scolastico
Prof. Antonio NATALICCHIO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016

Prendo atto che i dati personali forniti vengono acquisiti dalla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. per le finalità legate alla erogazione della formazione dei lavoratori, che i dati personali vengono trasferiti alla banca dati per le finalità istituzionali citate. In particolare: la sede amministrativa, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Pertanto autorizzo il trasferimento dei dati alla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione.

Data

Firma

Si prega di compilare i campi in STAMPATELLO ed inviare il modulo a formazione@sicurezzaampm.it

Il/la sottoscritto/a NATALICCHIO ANTONIO in qualità di dirigente scolastico della

Scuola: IPSOA - ISTITUTO ALBERGHIERO - MOLFETTA

Con la presente chiedo di iscrivere al corso (contrassegnare con una X il/i corso/i prescelto/i)

<input type="checkbox"/> Corso di formazione per ASPP (76 ore)	<input checked="" type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto antincendio (8 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per ASPP (20 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto antincendio (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per RLS (32 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione BLS (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per RLS (8 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per dirigente (16 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto primo soccorso (12 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per dirigente (6 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto primo soccorso (4 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per preposto (8 ore)

Nome e cognome del corsista DE NICOLA FRANCESCO

nato/a il _____ Prov. _____

codice fiscale _____

E-mail _____

In servizio presso questa Istituzione Scolastica con la mansione di: ASSISTENTE TECNICO



Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio NATALICCHIO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016

Prendo atto che i dati personali forniti vengono acquisiti dalla M.P.M. di Palazzo Matteo e C. S.a.s. per le finalità legate alla erogazione della formazione dei lavoratori, che i dati personali vengono trasferiti alla banca dati per le finalità istituzionali citate. In particolare: la sede amministrativa, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Pertanto autorizzo il trasferimento dei dati alla M.P.M. di Palazzo Matteo e C. S.a.s. quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione.

Data

Firma

Si prega di compilare i campi in STAMPATELLO ed inviare il modulo a formazione@sicurezzaampm.it

Il/la sottoscritto/a NATALICCHIO ANTONIO in qualità di dirigente scolastico della

Scuola: IPEOA - ISTITUTO ALBERGHIERO - MOLFETTA

Con la presente chiede di iscrivere al corso (contrassegnare con una X il/i corso/i prescelto/i)

<input type="checkbox"/> Corso di formazione per ASPP (76 ore)	<input checked="" type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto antincendio (8 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per ASPP (20 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto antincendio (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per RLS (32 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione BLSD (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per RLS (8 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per dirigente (16 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto primo soccorso (12 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per dirigente (6 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto primo soccorso (4 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per preposto (8 ore)

Nome e cognome del corsista RANIERI ANGELA

nato/a il 2 Prov.

codice fiscale

E-mail

In servizio presso questa Istituzione Scolastica con la mansione di: COLLABORATORE SCOLASTICO



Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio NATALICCHIO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016

Prendo atto che i dati personali forniti vengono acquisiti dalla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. per le finalità legate alla erogazione della formazione dei lavoratori, che i dati personali vengono trasferiti alla banca dati per le finalità istituzionali citate. In particolare: la sede amministrativa, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Pertanto autorizzo il trasferimento dei dati alla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione.

Data

Firma

Si prega di compilare i campi in STAMPATELLO ed inviare il modulo a formazione@sicurezzampm.it

Il/la sottoscritto/a NATALICCHIO ANTONIO in qualità di dirigente scolastico della
Scuola: IPEOA - ISTITUTO ALBERGHIERO - MOLPETTA

Con la presente chiede di iscrivere al corso (contrassegnare con una X il/i corso/i prescelto/i)

<input type="checkbox"/> Corso di formazione per ASPP (76 ore)	<input checked="" type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto antincendio (8 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per ASPP (20 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto antincendio (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per RLS (32 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione BLSD (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per RLS (8 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per dirigente (16 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto primo soccorso (12 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per dirigente (6 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto primo soccorso (4 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per preposto (8 ore)

Nome e cognome del corsista NATALICCHIO ANTONIO
nato/a il 15/05/1970 Prov. CA
codice fiscale 000000000000000000
E-mail _____

In servizio presso questa Istituzione Scolastica con la mansione di: COLLABORATORE SCOLASTICO



Dirigente Scolastico
Prof. Antonio NATALICCHIO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016

Prendo atto che i dati personali forniti vengono acquisiti dalla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. per le finalità legate alla erogazione della formazione dei lavoratori, che i dati personali vengono trasferiti alla banca dati per le finalità istituzionali citate. In particolare: la sede amministrativa, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Pertanto autorizzo il trasferimento dei dati alla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione.

Data

Firma

Si prega di compilare i campi in STAMPATELLO ed inviare il modulo a formazione@sicurezzampm.it

Il/la sottoscritto/a NATALICCHIO ANTONIO in qualità di dirigente scolastico della

Scuola: I.P.S.S.A.R. - ISTITUTO ALBERGHIERO - MOLFETTA

Con la presente chiede di iscrivere al corso (contrassegnare con una X il/i corso/i prescelto/i)

<input type="checkbox"/> Corso di formazione per ASPP (76 ore)	<input checked="" type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto antincendio (8 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per ASPP (20 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto antincendio (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per RLS (32 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione BLSD (5 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per RLS (8 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per dirigente (16 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di formazione per addetto primo soccorso (12 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per dirigente (6 ore)
<input type="checkbox"/> Corso di aggiornamento per addetto primo soccorso (4 ore)	<input type="checkbox"/> Corso di formazione per preposto (8 ore)

Nome e cognome del corsista TORTANO BRAGIO

nato/a il _____ Prov. _____

codice fiscale _____

E-mail _____

In servizio presso questa Istituzione Scolastica con la mansione di:



Dirigente Scolastico
Prof. Antonio NATALICCHIO

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. EU 679/2016

Prendo atto che i dati personali forniti vengono acquisiti dalla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. per le finalità legate alla erogazione della formazione dei lavoratori, che i dati personali vengono trasferiti alla banca dati per le finalità istituzionali citate. In particolare: la sede amministrativa, quale garante del processo formativo, è responsabile dell'archiviazione e della conservazione per almeno 10 anni, dei documenti (trascrizione formazione e rilascio attestato) attestanti la corretta esecuzione del progetto formativo. Pertanto autorizzo il trasferimento dei dati alla M.P.M. di Plazzo Matteo e C. S.a.s. quale titolare autonomo per finalità di garanzia del processo formativo, archiviazione e conservazione.

Data

Firma