



Regione Campania

Programma Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute (D.G.R.C. n° 27/2021 e D.G.R.C. n°600/2021)

Modello di **domanda per aderire** al Programma
Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute (LLPS)

Modello **Elenco delle Aziende** Pubbliche/Private che
risultano **aderenti** al Programma **LLPS**

Modello **Informativa trattamento** dei **dati personali** e **diritto alla privacy**

Giulio Martinelli
Funzionario Regione Campania
Componente del Tavolo Tecnico Regionale Multidisciplinare per la Promozione della Salute nei
Luoghi di Lavoro
Contatti:
giulio.martinelli@regione.campania.it

Modello di domanda per aderire al Programma *LLPS*

Modello Elenco Aziende Pubbliche Private aderenti al Programma

Modello di **Domanda per aderire** al Programma da parte delle **Aziende Pubbliche/Private**

1. Configurazione del modello

- informazioni sulla persona di riferimento
- dati generali dell'Azienda Pubblica/Privata
- numero dei dipendenti
- informazioni sull'Azienda Multi-sito
- ASL di riferimento
- informazioni sui soggetti deputati alla prevenzione
- dichiarazione sul rispetto dei pre-requisiti per aderire al programma

2. Funzione

- attivare la procedura per aderire al Programma

Modello **Elenco** delle **Aziende Pubbliche/Private aderenti** al Programma - per le AA.SS.LL.

1. Configurazione del modello

- dichiarazione sulla valutazione delle domande
- numero di domande pervenute
- numero di domande accolte
- numero di domande non accolte
- elenco con informazioni per ogni Azienda che risulta aderente al programma

2. Funzione

- attestazione dell'avvenuta valutazione delle domande
- invio all'U.O.D 2, da ogni A.S.L., del rispettivo elenco per l'iscrizione alla prima sezione delle Elenco Regionale delle Aziende Pubbliche/Private aderenti al Programma

Modello di domanda per aderire al Programma *LLPS*

1. Persona di riferimento dell'Azienda P./P.

- nome e cognome, ruolo che rivesta in Azienda
- e-mail, telefono, fax,

2. Dati generali dell'Azienda Pubblica/Privata

- denominazione, C.F., indirizzo, attività, e-mail, pec
- lavorazione principale

3. Numero dipendenti al 31.12 dello scorso anno

- suddiviso per sesso e dato totale

4. Indirizzo sede produttiva

- Se trattasi di Azienda multi-sito indicare solo la sede dove verrà attuato il Programma

5. ASL di riferimento

6. Riferimenti di alcune figure (nominat., @, telefono)

- medico competente, rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
- responsabile servizio prevenzione/protezione
- operatore della comunicazione

Dichiarazione possesso pre-requisiti per aderire al Programma LLPS (allegato alla domanda)

- Essere in regola con gli oneri contributivi e assicurativi
- Avere redatto il documento di V.G.R. come previsto dal D. LGS. 81/2008 e rispettare le disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro
- Essere in regola con le norme ambientali (D. LGS. 152/06)
- Non ha riportato nei 5 anni precedenti condanne definitive relative all'applicazione del D.LGS. 231/2001 (art. 25 septies - omicidio colposo o lesioni gravi o gravissime commesse con violazione delle norme sulla tutela della salute e sicurezza sul lavoro o art. 25 undicies - reati ambientali)

Modello Elenco Aziende Pubbliche/Private aderenti al Programma LLPS

Modello "Elenco delle Aziende Pubbliche/Private - presenti nel territorio di riferimento dell'A.S.L.

..... - aderenti al Programma *Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute* per l'annualità"

1. Azioni preliminari funzionali alla configurazione dell'elenco

L'A.S.L. - tenuto conto di quanto previsto dalla D.G.R.C. n° 27 del 26.01.2021 sulle Linee di Indirizzo alle AA.SS.LL. per l'attivazione del Programma "Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute" e del Programma Predefinito n° 3, rientrante nel Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 (approvato con la D.G.R.C. n° 600 del 28.12.2021) - ha vagliato le domande di adesione al suddetto Programma, presentate dalle Aziende Pubbliche/Private, verificando:

- la completezza e correttezza delle domande;
- il rispetto dei prerequisiti di cui al punto 13.1. delle succitate Linee di indirizzo.

2. Risultato della disamina delle istanze

						Numero
Domande pervenute					
Domande accolte					
Domande non accolte					
	Il Referente del Programma "Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute"					Il Direttore Sanitario dell'A.S.L.

Modello Elenco Aziende Pubbliche/Private aderenti al Programma LLPS

Elenco delle Aziende Pubbliche/Private aderenti al Programma "Luoghi di Lavoro che Promuovono Salute" per l'annualità – Elenco articolato in: denominazione Azienda, codice ateco, indirizzo, datore di lavoro, numero di telefono, e-mail.

[illegible]

Modello informativa trattamento dei dati personali e diritto alla privacy

– articolo 13 del GDPR 679/2016 (Regolamento Unione europea)–

1. Finalità del Programma

- rispetto alle diverse azioni previste

2. Modalità del trattamento

- adeguate misure di sicurezza/trattamento dati

3. Titolare del trattamento

- informazioni sul titolare del trattamento

4. Conferimento dei dati

- obbligatori in merito alle finalità punto 1

6. Comunicazione e diffusione dei dati

- dati anagrafici/contatto necessari per al referente per inviti agli eventi/interventi
- garanzia che i risultati degli interventi e analisi dei dati saranno pubblicati in forma anonima e di gruppo

7. Diritti dell'interessato

- riportati tutti i diritti dell'interessato
- informazioni su come esercitare tali diritti
- espressione al consenso trattamento dati,
- luogo, data e firma dell'interessato