

Compilare a cura del Datore di Lavoro

DATI DEL LAVORATORE ISCRITTO AL CORSO			
Cognome		Nome	
Cod. Fisc.			sessu
Data di nascita		Luogo di nascita	

**ATTIVITÀ / RISCHI**

● <b>CONTESTO LAVORATIVO</b> in cui il LAVORATORE opera abitualmente						
<b>Cantiere edili civili</b>			<b>Cantieri infrastrutturali</b>			
<input type="checkbox"/> nuove costruzioni – ristrutturazioni e manutenzioni <input type="checkbox"/> restauro e risanamento conservativo <input type="checkbox"/> demolizioni			<input type="checkbox"/> stradali – autostradali <input type="checkbox"/> ferroviari <input type="checkbox"/> ponti viadotti e gallerie			
<b>Cantieri industriali</b>			<b>Cantieri impiantistici</b>			
<input type="checkbox"/> costruzione di capannoni e stabilimenti <input type="checkbox"/> impianti industriali			<input type="checkbox"/> impianti elettrici <input type="checkbox"/> impianti termici e di climatizzazione <input type="checkbox"/> impianti idrico-sanitari			
<input type="checkbox"/> <b>altra tipologia</b> di cantiere: (specificare) _____						
● <b>CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA</b> (per stranieri)						
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> sa comprendere ascoltando	<input type="checkbox"/> sa leggere	<input type="checkbox"/> sa leggere e scrivere	Eventuale livello	
● <b>MANSIONE</b> alla quale è o sarà adibito il lavoratore in formazione						
<input type="checkbox"/> OPERAIO COMUNE POLIVALENTE <input type="checkbox"/> MURATORE <input type="checkbox"/> CARPENTIERE <input type="checkbox"/> CARTONGESSISTA <input type="checkbox"/> IMBIANCHINO/DECORATORE <input type="checkbox"/> OPERATORE MACCHINE/ATTREZZATURE			<input type="checkbox"/> FERROARMATORE <input type="checkbox"/> INTONACATORE <input type="checkbox"/> PIASTRELLISTA/PAVIMENTISTA <input type="checkbox"/> CAPPOTTISTA <input type="checkbox"/> IMPERMEABILISTA <input type="checkbox"/> MANOVALE			
<input type="checkbox"/> ALTRO: (specificare) _____						
● <b>RISCHI PRESENTI IN AZIENDA</b> barrare i rischi presenti in azienda che interessano l'attività del lavoratore sulla base della Valutazione dei Rischi (DVR)						
<input type="checkbox"/> meccanici <input type="checkbox"/> elettrici <input type="checkbox"/> cadute (dall'alto, in piano) <input type="checkbox"/> fisici (rumore, vibrazioni, radiazioni, campi elettromagnetici, microclima, ecc.) <input type="checkbox"/> chimici – cancerogeni – mutageni -biologici <input type="checkbox"/> ambienti confinati <input type="checkbox"/> incendio ed esplosione			<input type="checkbox"/> Seppellimento <input type="checkbox"/> investimento <input type="checkbox"/> cadute di materiali dall'alto <input type="checkbox"/> urti, colpi, tagli schiacciamento ecc. <input type="checkbox"/> ergonomici (movimentazione manuale dei carichi, posture incongrue, ecc.) <input type="checkbox"/> organizzativi (stress lavoro correlato, interferenze, ecc.) <input type="checkbox"/> videoterminali			
<input type="checkbox"/> altri rischi (specificare) _____						

Nota: la scheda di analisi dei fabbisogni formativi è utilizzabile anche ai fini della rilevazione e definizione delle esigenze connesse ai corsi di aggiornamento.

● **CONOSCENZE** *indicare le conoscenze da acquisire o da rafforzare*

<input type="checkbox"/> concetti di pericolo, rischio e danno <input type="checkbox"/> prevenzione e protezione <input type="checkbox"/> organizzazione della prevenzione aziendale secondo il D.Lgs. 81/08 <input type="checkbox"/> diritti doveri e sanzioni per i soggetti aziendali <input type="checkbox"/> organi di vigilanza, controllo e assistenza <input type="checkbox"/> documentazione D.lgs. 81/08 (DVR, DUVRI, sorveglianza sanitaria, formazione, ecc.) <input type="checkbox"/> strumenti di comunicazione per il proprio contesto aziendale <input type="checkbox"/> conoscenza dei rischi di cantiere	<input type="checkbox"/> comportamenti da adottare in cantiere <input type="checkbox"/> uso dei DPI <input type="checkbox"/> utilizzo delle attrezzature ed utensili in modo sicuro <input type="checkbox"/> l'organizzazione del cantiere e i rapporti tra i diversi soggetti (CSP, CSE, Committente, ecc.) <input type="checkbox"/> documentazione di cantiere (PSC, POS, Pi.M.U.S., ecc.) <input type="checkbox"/> idoneità tecnico professionale e gestione dei subappalti <input type="checkbox"/> gestione delle emergenze <input type="checkbox"/> gestione incidenti e mancati infortuni
---	---

<b>AZIENDA</b>		Tel./cell.	
Cognome e nome del Datore di Lavoro			
Luogo e data		FIRMA	