

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

● CONTESTO LAVORATIVO in cui il LAVORATORE opera abitualmente					
Cantiere edili civili			Cantieri infrastrutturali		
<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		
Cantieri industriali			Cantieri impiantistici		
<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"/> altra tipologia: (specificare) _____					
● CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (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
● MANSIONE 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 (indicare quale) _____			<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) _____					
● RISCHI barrare i rischi 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.

Scheda analisi fabbisogni formativi

(per singolo lavoratore)

Corso formazione lavoratori

MMT: Autoribaltabile a cingoli

(settore costruzioni)



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

<input type="checkbox"/> Delle caratteristiche generali e specifiche riguardante gli autoribaltabili a cingoli.	<input type="checkbox"/> Individuazione dei componenti strutturali: struttura portante, organi di trasmissione, organi di propulsione, organi di direzione e frenatura, dispositivi di accoppiamento.
<input type="checkbox"/> Componenti strutturali: struttura portante, organi di trasmissione, organi di propulsione, organi di direzione e frenatura, circuito di comando, impianto idraulico, impianto elettrico.	<input type="checkbox"/> Individuazione dei dispositivi di comando e di sicurezza: identificazione dei dispositivi di comando, di sicurezza e loro funzione.
<input type="checkbox"/> Dispositivi di comando e di sicurezza: identificazione dei dispositivi di comando e loro funzionamento, identificazione dei dispositivi di sicurezza e loro funzione. Visibilità dell'attrezzatura e identificazione delle zone cieche, sistemi di accesso.	<input type="checkbox"/> Controlli pre-utilizzo: controlli visivi e funzionali dell'autoribaltabile, dei dispositivi di comando e di sicurezza.
<input type="checkbox"/> Controlli da effettuare prima dell'utilizzo: controlli visivi e funzionali ad inizio ciclo di lavoro.	<input type="checkbox"/> Pianificazione delle operazioni di caricamento: scaricamento e spargimento materiali: pendenze, accesso, ostacoli sul percorso, tipologia e condizioni del fondo.
<input type="checkbox"/> Modalità di utilizzo in sicurezza e rischi: analisi e valutazione dei rischi più ricorrenti nel ciclo base delle attrezzature (rischio di capovolgimento e stabilità statica e dinamica, contatti non intenzionali con organi in movimento e con superfici calde, rischi dovuti alla mobilità, ecc.). Avviamento, spostamento, azionamenti, manovre, operazioni con le attrezzature di lavoro. Precauzioni da adottare sull'organizzazione dell'area di lavoro.	<input type="checkbox"/> Tecniche di manovra e gestione delle situazioni di pericolo.
<input type="checkbox"/> Protezione nei confronti degli agenti fisici: rumore, vibrazioni al corpo intero ed al sistema mano-braccio.	<input type="checkbox"/> Trasferimento stradale. Predisposizione del mezzo e posizionamento organi di lavoro, guida a pieno carico.
	<input type="checkbox"/> Uso dell'autoribaltabile in campo. Manovra di scaricamento, di spargimento.
	<input type="checkbox"/> Messa a riposo dell'autoribaltabile: parcheggio e rimessaggio (ricovero) in area idonea, precauzioni contra l'utilizzo non autorizzato.

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

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