

Scheda analisi fabbisogni formativi (per singolo lavoratore)

Corso formazione: PER LAVORATORI ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI (PLE) CON E SENZA STABILIZZATORI

Compilare a cura del Datore di Lavoro

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

ATTIVITA' / 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			
Canteri 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 di cantiere: <i>(specificare)</i> _____						
● CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA <i>(per stranieri)</i>						
<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			<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: <i>(specificare)</i> _____ _____						

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

● **RISCHI PRESENTI IN AZIENDA** 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 |
|---|--|

altri rischi (*specificare*) _____

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> categorie e caratteristiche delle PLE
<input type="checkbox"/> DPI specifici da utilizzare con le PLE
<input type="checkbox"/> modalità di utilizzo e le procedure operative di salvataggio
<input type="checkbox"/> Individuazione dei componenti strutturali | <input type="checkbox"/> Dispositivi di comando e di sicurezza
<input type="checkbox"/> Controlli pre-utilizzo
<input type="checkbox"/> Controlli prima del trasferimento su strada
<input type="checkbox"/> Pianificazione del percorso
<input type="checkbox"/> Movimentazione e posizionamento della PLE
<input type="checkbox"/> Manovre di emergenza
<input type="checkbox"/> Messa a riposo della PLE a fine lavoro |
|--|---|

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.