

Scheda analisi fabbisogni formativi (per singolo lavoratore)

Corso formazione:

CORSO PER LAVORATORI, DATORI DI LAVORO E LAVORATORI AUTONOMI CHE OPERANO IN AMBIENTI SOSPETTI DI INQUINAMENTO O CONFINATI (DPR N. 177/2011)

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: (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) _____ _____						

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

<p>● RISCHI PRESENTI IN AZIENDA barrare i rischi presenti in azienda che interessano l'attività del lavoratore sulla base della Valutazione dei Rischi (DVR)</p>	
<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 (<i>specificare</i>) _____ _____ _____	
<p>● CONOSCENZE indicare le conoscenze da acquisire o da rafforzare</p>	
<input type="checkbox"/> Definizioni e identificazione di un ambiente confinato o sospetto di inquinamento e criticità. <input type="checkbox"/> Individuazione dei fattori di rischio. I rischi specifici: <input type="checkbox"/> atmosfere con difetto o eccesso di ossigeno, <input type="checkbox"/> atmosfere con agenti chimici pericolosi per asfissia e/o intossicazione, <input type="checkbox"/> atmosfere con pericolo di esplosione ed incendio.	<input type="checkbox"/> Caratteristiche e pericolosità degli agenti chimici. <input type="checkbox"/> Misure e procedure di prevenzione nelle fasi di lavoro in ambienti confinati. <input type="checkbox"/> Le procedure da attuare in caso di emergenza. <input type="checkbox"/> Conoscenza dei dispositivi e della strumentazione (DPI, APVR, Imbracature di sicurezza, tripode, rilevatori di gas, misuratori di esplosività).

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.