

## Scheda analisi fabbisogni formativi (per singolo lavoratore)

### Corso formazione: **PER LAVORATORI ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI TRATTORI AGRICOLI O FORESTALI A CINGOLI**

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

● <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>Canteri 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> (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 (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.

● **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<br><input type="checkbox"/> elettrici<br><input type="checkbox"/> cadute (dall'alto, in piano)<br><input type="checkbox"/> fisici (rumore, vibrazioni, radiazioni, campi elettromagnetici, microclima, ecc.)<br><input type="checkbox"/> chimici – cancerogeni – mutageni -biologici<br><input type="checkbox"/> ambienti confinati<br><input type="checkbox"/> incendio ed esplosione | <input type="checkbox"/> Seppellimento<br><input type="checkbox"/> investimento<br><input type="checkbox"/> cadute di materiali dall'alto<br><input type="checkbox"/> urti, colpi, tagli schiacciamento ecc.<br><input type="checkbox"/> ergonomici (movimentazione manuale dei carichi, posture incongrue, ecc.)<br><input type="checkbox"/> organizzativi (stress lavoro correlato, interferenze, ecc.)<br><input type="checkbox"/> videoterminali |
|---|--|

altri rischi (*specificare*) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Categorie di trattori<br><input type="checkbox"/> Componenti principali<br><input type="checkbox"/> Dispositivi di comando e di sicurezza<br><input type="checkbox"/> Controlli prima dell'utilizzo<br><input type="checkbox"/> DPI specifici da utilizzare con i trattori<br><input type="checkbox"/> Modalità di utilizzo in sicurezza e rischi | <input type="checkbox"/> Pianificazione delle operazioni di campo<br><input type="checkbox"/> Tecniche di guida e gestione delle situazioni di pericolo<br><input type="checkbox"/> Messa a riposo del trattore |
|--|---|

<b>AZIENDA</b>		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.