

Scheda analisi fabbisogni formativi (per singolo lavoratore)

Corso formazione: **DATORE DI LAVORO SPP**

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 <input type="checkbox"/> nuove costruzioni – ristrutturazioni e manutenzioni <input type="checkbox"/> restauro e risanamento conservativo <input type="checkbox"/> demolizioni	Cantieri infrastrutturali <input type="checkbox"/> stradali – autostradali <input type="checkbox"/> ferroviari <input type="checkbox"/> ponti viadotti e gallerie
Canteri industriali <input type="checkbox"/> costruzione di capannoni e stabilimenti <input type="checkbox"/> impianti industriali	Cantieri impiantistici <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 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.

● **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"/> Il sistema legislativo in materia di salute e sicurezza sul lavoro <input type="checkbox"/> La responsabilità civile e penale e la tutela assicurativa <input type="checkbox"/> I principali fattori di rischio e l'individuazione delle misure di prevenzione e protezione (tecniche organizzative e procedurali). <input type="checkbox"/> Principali tipologie di infortuni occorrenti nel comparto e malattie professionali di settore. Incidenti e infortuni mancati <input type="checkbox"/> Struttura del Documento di Valutazione del Rischio, metodologia per la redazione del documento	<input type="checkbox"/> Valutazione dei rischi del singolo cantiere e redazione del Piano Operativo di Sicurezza <input type="checkbox"/> Le misure di miglioramento previste nel DVR (tempi di realizzazione, le responsabilità e le priorità) <input type="checkbox"/> Verifica sull'efficacia delle misure adottate. <input type="checkbox"/> I modelli di organizzazione e gestione della sicurezza <input type="checkbox"/> Il sistema di qualificazione delle imprese <input type="checkbox"/> L'organizzazione della prevenzione incendi, del primo soccorso e della gestione emergenze <input type="checkbox"/> Principali tecniche di comunicazione rispetto al sistema delle relazioni aziendali
--	---

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.