Ragione Sociale *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADDESTRAMENTO / FORMAZIONE**

**DEI LAVORATORI**

***IN GRIGIO SI RIPORTANO ESEMPI DI COMPILAZIONE***

**Partecipante:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome:** |  |
| **Nome:** |  |
| **Macchinari utilizzati:** | esempio: Saldatrici a filo continuo, carrelli elevatori; saltuariamente: trapani, avvitatori, mole flessibili |
| **Mansione:** | esempio: Addetto saldatore - carpentiere |
| **Reparto/i:** | esempio: Area produzione |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Argomenti trattati (\*)** | **Ore di formaz.** | **Data inizio** | **Data fine** | **Esito test efficacia/ apprendim.** | **Responsabile affiancamento/formatore** | | **Firma Lavoratore** |
| **Cognome Nome** | **Firma** |
| Corso carrello elevatore | 12 | .. | .. | Positivo |  |  |  |
| Saldatura a tig, DPI per la saldatura, impianto di aspirazione fumi, sostituzione bombole ossiacetileniche o altre bombole | .. |  |  |  |  |  |  |
| Trapano a colonna, DPI | .. |  |  |  |  |  |  |
| Trapano portatile, DPI | .. |  |  |  |  |  |  |
| Avvitatore | .. |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| (\*) E’ possibile rifarsi ad uno o più argomenti di formazione per rischio specifico tra i seguenti (art. 37 D.Lgs 81/2008): |
| uso di attrezzature di lavoro |
| uso di dispositivi di protezione individuale |
| lavori in quota |
| presenza di segnaletica di sicurezza |
| movimentazione manuale dei carichi |
| attrezzature munite di videoterminale |
| rischi fisici ed in particolare rumore e vibrazioni | |
| uso di sostanze chimiche pericolose |
| uso di sostanze cancerogene o mutagene |
| attività di manutenzione, demolizione, bonifica di amianto | |
| uso o presenza di agenti biologici |
| presenza di atmosfere esplosive |

Datore di lavoro/legale rappresentante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_