

Formazione dei lavoratori e neo assunti ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 21 dicembre 2011

BASSO RISCHIO

OBIETTIVI

Il percorso consente di adempiere agli obblighi introdotti dal recente Accordo Stato-Regioni, che ha dato attuazione all'art. 37 comma 2, disciplinando durata, contenuti minimi e modalità della formazione di tutti i lavoratori e dei neo- assunti.

CONTENUTI

Parte Generale:

- Concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione, organizzazione della prevenzione in azienda, diritti e doveri dei vari soggetti aziendali, organi di vigilanza, controllo e assistenza.

Parte Specifica:

- Movimentazione Manuale dei carichi, rischi ergonomici e posturali e VDT
- Agenti chimici: agenti cancerogeni, biologici, agenti chimici
- Agenti Fisici: rumore, vibrazioni, campi elettromagnetici e ROA
- DPI e segnaletica di sicurezza: utilizzo e caratteristiche
- Rischi di natura meccanica ed elettrica connesso all'utilizzo di macchinari attrezzature, cenni sulle atmosfere esplosive

La formazione specifica verrà integrata sulla base dei rischi specifici delle aziende partecipanti, a cui verrà richiesto, in sede di iscrizione, l'invio della "scheda rischi" sotto riportata.

DESTINATARI

Tutti i lavoratori di aziende appartenenti alla categoria BASSO RISCHIO così come indicate nell'allegato 2 dell'Accordo Stato Regioni.

Neo-assunti, di aziende appartenenti alla categoria BASSO RISCHIO, per i quali l'accordo stabilisce che la **formazione deve essere completata entro 60 giorni dalla data di assunzione.**

DOCENTI

Consulenti esperti in materia di sicurezza sul lavoro

DURATA

8 ore

DATE

27 Ottobre (ore 9.00-13.00, 14.00-18.00) e **6 Novembre 2017** (ore 9.00-13.00, 14.00-18.00)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 120,00 + iva per aziende associate Confimi Romagna
€ 144,00 + iva per aziende non associate Confimi Romagna

SEDE DI SVOLGIMENTO

SVILUPPO PMI SRL – Via Maestri del Lavoro, 42/F – Fornace Zarattini (RA)

INFO

Simona Facchini– sfacchini@sviluppopmi.com Tel. 0544/280.280

SCHEMA VALUTAZIONE RISCHI
(da compilare a cura del Titolare e/o del RSPP/ASPP)

Settore di attività dell'azienda: _____

Mansione svolta dal partecipante: _____

Individuazione rischi specifici

- Utilizzo di videoterminale per più di 20 ore settimanali Sì No

- Movimentazione manuale dei carichi. Sì No
Se sì riportare l'Indice di Sollevamento calcolato (Niosh,...): _____

- Sovraccarico biomeccanico da movimentazioni ripetitive Sì No
Se sì riportare eventuale indice di esposizione calcolato _____

- Valore di esposizione giornaliero/settimanale al rumore: _____ dB(A)

- Valore di esposizione a vibrazioni per il sistema mano-braccio: _____ m/s²

- Valore di esposizione a vibrazioni per il corpo intero: _____ m/s²

- Esposizione a campi elettromagnetici: Sì No
Se sì indicare per quali attività: _____

- Esposizione a radiazioni ottiche artificiali Sì No
Se sì indicare per quali attività: _____

- Esposizione ad atmosfere potenzialmente esplosive Sì No
Se sì indicare per quali attività: _____

- Esposizione ad agenti cancerogeni/mutageni Sì No
Se sì indicare la tipologia (es. polveri di legno duro,): _____

- Esposizione ad agenti chimici Sì No
Se sì indicare per quale tipologia di sostanze/prodotti: _____
(in sede di corso portare schede di sicurezza relative ad uno o più prodotti a scelta)

- Esposizione ad agenti biologici Sì No
Se sì indicare il gruppo di appartenenza e la tipologia: _____

- Dispositivi di Protezione Individuali utilizzati: _____

Data _____

Timbro e firma

sviluppo pmi