

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

### ALTO 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 connessi 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 ALTO RISCHIO così come indicate nell'allegato 2 dell'Accordo Stato Regioni.

**Neo-assunti**, di aziende appartenenti alla categoria ALTO 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

16 ore

#### DATE

**17 Febbraio** (ore 9.00-13.00, 14.00-18.00), **24 Febbraio 2016** (ore 9.00-13.00, 14.00-18.00)

#### QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 240,00 + iva per aziende associate Confimi Ravenna  
€ 288,00 + iva per aziende non associate Confimi Ravenna

#### SEDE DI SVOLGIMENTO

SVILUPPO PMI SRL – Via Maestri del Lavoro, 42/F – 48124 Fornace Zarattini (RA)

#### INFO

Simona Facchini– [sfacchini@sviluppopmi.com](mailto:sfacchini@sviluppopmi.com) Tel. 0544/280.280

**SCHEDA 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/s<sup>2</sup>
- Valore di esposizione a vibrazioni per il corpo intero: \_\_\_\_\_ m/s<sup>2</sup>
- 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