



CORSO FORMAZIONE PER L'UTILIZZO DEI DPI DI III CATEGORIA ANTICADUTA - durata 8 ore

(art. 73 D.Lgs. 81/08, Accordo Stato - Regioni del 22/02/2012)

OBIETTIVI E FINALITA'	<p>L'accordo del 22/02/2012 tra Governo, Regioni e Province Autonome ha individuato le attrezzature di lavoro per le quali è richiesta una specifica abilitazione ed aggiornamento degli operatori che ne fanno uso.</p> <p>La circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n°12 del 11/03/2013 al p.to 2) obbliga al conseguimento della specifica abilitazione anche nel caso di utilizzo saltuario od occasionale delle attrezzature di lavoro.</p> <p>L'addestramento all'utilizzo dei DPI anticaduta è obbligatorio affinché si attestino la capacità dell'operatore di utilizzarlo in sicurezza.</p> <p>I DPI anticaduta sono utilizzati per i lavori in quota dove non sia possibile installare protezioni collettive anticaduta, ma anche sulle piattaforme elevatrici, nel montaggio dei trabattelli, nel montaggio dei ponteggi e in tutti i casi dove sia possibile una caduta nel vuoto.</p>
DESTINATARI	Addeetti che effettuano interventi in quota a rischio di caduta in diversi contesti lavorativi: scale fisse e mobili, pali, tralicci, carroponti, piattaforme di lavoro elevabili, trabattelli ecc.
DURATA	8 ore teorico/pratiche.
ARGOMENTI	<p>Modulo: 1. Teorico</p> <ul style="list-style-type: none">• Aspetti generali:<ul style="list-style-type: none">– il rischio di caduta dall'alto e la prevenzione e la protezione;– Normativa: aspetti riguardanti i Dispositivi di Protezione Individuale.• Aspetti normativi:<ul style="list-style-type: none">– Selezione, uso e conservazione dei Dispositivi di Protezione Individuale contro le cadute dall'alto;– Obbligo dei lavoratori all'utilizzo dei DPI;– Controllo, manutenzione e revisione dei DPI anticaduta;• Sistemi di protezione collettiva (cenni): parapetti mobili e reti di sicurezza.• Ancoraggi: tipologia, caratteristiche e classificazione.• Utilizzo DPI:<ul style="list-style-type: none">– Pianificazione dell'accesso ai luoghi di lavoro, tirante d'aria e fattore di caduta, sistemi di ancoraggio;– Arresto in sicurezza della caduta dall'alto e il trauma di sospensione;– Recupero dell'operatore in sospensione.• Scale: utilizzo e aspetti normativi <p>Modulo: 2. Pratico</p> <ul style="list-style-type: none">• Presa visione dei dispositivi anticaduta, istruzioni, data di scadenza, modalità di vestizione del DPI.• Presa visione dei sistemi di ancoraggio su falda inclinata.• Prova pratica di utilizzo dell'imbracatura di sicurezza e di sospensione su falda inclinata.
DOCENTI	Tutte le docenze sono svolte da tecnici con esperienza documentata, almeno triennale, sia nel settore della formazione sia nel settore della prevenzione, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro e da personale con esperienza professionale pratica, documentata, almeno triennale, nelle tecniche dell'utilizzazione delle attrezzature oggetto del corso.
METODOLOGIA DIDATTICA	<p>Gli argomenti oggetto del corso saranno trattati con metodologie didattiche atte a favorire l'apprendimento della materia e la partecipazione attiva dei discenti.</p> <p><u>N.B. il partecipante dovrà essere munito dei propri dispositivi di protezione individuale marcati CE e dichiarazione di conformità firmata dal Datore di Lavoro (casco di protezione per lavori in quota, scarpe antinfortunistiche, guanti per rischi meccanici, imbracatura di sicurezza non scaduta e relativo libretto, cordino regolabile, doppio cordino con un assorbitore e due ganci) necessari all'effettuazione in sicurezza delle attività pratiche di addestramento. In caso non si fosse in possesso di uno o più</u></p>



dispositivi di sicurezza contattare la segreteria.

REGISTRO

Il partecipante privo di DPI non sarà ammesso alle prove pratiche.

Viene predisposto un registro presenze nel quale ogni partecipante dovrà documentare la frequenza al corso attraverso la propria firma.

DISPENSE

Al termine del corso verrà consegnata o inviata tramite posta elettronica una dispensa sugli argomenti trattati nell'ambito del corso.

**VERIFICHE
E VALUTAZIONE**

Il corso si conclude con la somministrazione di un test di verifica di apprendimento.

ATTESTATO

L'esito positivo delle prove di verifica finale, unitamente a una presenza pari ad almeno il 90% del monte ore, consente il rilascio, al termine del percorso formativo, dell'attestato di abilitazione.

Il corso verrà svolto in **Videoconferenza** in conformità alle prescrizioni della vigente legislazione in Materia di Salute e Sicurezza sul lavoro ed è quindi equiparato ai corsi "frontali"; gli attestati hanno la stessa validità di quelli rilasciati per i Corsi svolti in aula.

AGGIORNAMENTI

Obbligatorio aggiornamento ogni 5 anni di durata 4 ore.



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Spedire via fax **049 4102033**
o via mail servizi.aziende@pavanello.it

CORSO FORMAZIONE PER L'UTILIZZO DEI DPI DI III CATEGORIA ANTICADUTA - durata **8 ore** (art. 73 D.Lgs. 81/08, Accordo Stato - Regioni del 22/02/2012)

Richiesta iscrizione	Date del Corso	Orario	Sede di svolgimento
<input type="checkbox"/> Edizione 1 APRILE 2024	09/04/2024 TEORIA	dalle 9.00 alle 13.00	VIDEOCONFERENZA
	10/04/2024 PRATICA	dalle 9.00 alle 13.00	MENEGHETTI SRL Via San Marco 12 PADOVA (PD)
<input type="checkbox"/> Edizione 2 SETTEMBRE 2024	24/09/2024 TEORIA	dalle 9.00 alle 13.00	VIDEOCONFERENZA
	25/09/2024 PRATICA	dalle 9.00 alle 13.00	MENEGHETTI SRL Via San Marco 12 PADOVA (PD)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE - € 150,00 + IVA A PERSONA

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante della Ditta _____

RICHIEDE

l'iscrizione al corso in oggetto per i seguenti partecipanti:

Partecipanti

1	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	
2	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
	MANSIONE	INDIRIZZO E-MAIL	

Dati per la fatturazione (obbligatori)

RAGIONE SOCIALE O COGNOME/NOME

SEDE LEGALE

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA
SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE

TEL. / FAX

E-MAIL

P. IVA / CODICE FISCALE

IBAN

CODICE ATECO 2007

PERSONA DA CONTATTARE

TEL. / E-MAIL

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____



MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà essere effettuato al ricevimento della fattura con modalità RID 60 gg data fattura fine mese o come da Vostra convenzione già in essere con Analisi Mediche Pavanello S.r.l.

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE

1. **Analisi Mediche Pavanello srl** si riserva la facoltà di annullare o di modificare la programmazione del corso dandone comunicazione agli iscritti **entro 7 giorni** dalla data di inizio del corso stesso.
2. I corsi previsti saranno avviati al raggiungimento minimo di 10 partecipanti e conseguentemente confermati tramite e-mail e/o contatto telefonico e/o a mezzo fax cui dovrà far seguito il pagamento della quota di iscrizione.
3. **La mancata partecipazione al corso, non disdetta entro il termine sopra indicato, comporterà comunque il pagamento del corso che sarà ritenuto valido per la prossima programmazione. Nel caso in cui il partecipante decida di annullare completamente l'iscrizione al corso oltre i limiti di tempo sopra indicati Analisi Mediche Pavanello srl tratterrà il 30% della quota di iscrizione.**
4. L'attestato di partecipazione sarà emesso alla fine del percorso formativo totale dopo la valutazione del test di apprendimento e a condizione che il discente abbia frequentato il 90% del monte ore richiesto per Legge.
5. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 E 14 REG.TO UE 2016/679)

Secondo la normativa sopra indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati personali (nome, cognome, estremi documento di riconoscimento e copia dello stesso, telefono, indirizzo email, etc), saranno forniti al momento dell'adesione.

Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività di formazione e di assolvere gli adempimenti contrattuali come previsti dal contratto di mandato.

L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati a:

- soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa;
- soggetti che partecipino a questa iniziativa come relatori;
- altri partecipanti all'iniziativa che ne facciano richiesta.

I dati saranno trattati dagli Incaricati appartenenti alle seguenti aree: Amministrazione, Qualità e Direzione.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata del corso e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

Lei potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- alla portabilità dei dati;
- di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;
- di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy).



L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una richiesta mediante email all'indirizzo privacy@pavanellgroup.it.

Il Titolare del trattamento dati è Analisi Mediche Pavanello S.r.l. con sede legale in 35100 Ponte di Brenta (PD), Via Bravi 51. Il Responsabile del Trattamento, cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'Art. 12 e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è raggiungibile all'indirizzo: privacy@pavanellgroup.it.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui Reg.to UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa.

Il sottoscritto autorizza *Analisi Mediche Pavanello S.r.l.* al trattamento dei dati sopra citati, secondo l'applicazione del Reg.to UE 2016/679.

Data _____

Firma _____