

Corso LAVORI IN SOSPENSIONE - FUNI
Aggiornamento quinquennale

Rev. 1 11/2017

New

Durata
8 ORE

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso è rivolto ai lavoratori già abilitati al lavoro temporaneo in quota con impiego di sistemi di accesso e posizionamento mediante funi che necessitano l'aggiornamento quinquennale.

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento al Art. 116 comma 4 del D. Lgs. 81/08, Allegato XXI la durata complessiva del corso è di 8 ore.

Il percorso formativo è finalizzato coloro che intendono rinnovare l'abilitazione al lavoro in quota con accesso su funi; nello specifico il programma del corso si sviluppa come segue:

MATTINA – Aula 4 ore

- DPI (Dispositivi di Protezione Individuale): Ripasso generale
- Ancoraggi: Tipologie
- Controlli: Cura e manutenzione, Marcatura e tracciabilità, Ispezioni periodiche, Revisioni periodiche
- Scelta dei Dispositivi: Tirante d'aria, Tipologia di cadute
- Gestione dell'emergenza: Trauma da sospensione, Allertamento dei soccorsi
- Verifica dell'apprendimento: Test di verifica finale

POMERIGGIO – Palestra 4 ore

- Utilizzo DPI: Controllo e vestizione, progressione su linee di lavoro con vari scenari:
 - accesso e uscita dal basso
 - accesso e uscita dall'alto
 - passaggio del deviatore (salita e discesa)
 - passaggio del frazionamento (salita e discesa)
- Soccorso: Recupero infortunato su discensore con corde ausiliari
- Debriefing Finale
- Spazio dedicato alle domande agli istruttori su argomenti inerenti:
 - Il corso svolto
 - Il lavoro
 - La sicurezza
 - Eventuali dubbi
- Possibilità di corsi avanzati

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolge in aula per la parte teorica utilizzando slide e video; la parte pratica si svolge in struttura dedicata con spazi ed attrezzature dedicate.

Il partecipante dovrà presentarsi, durante la parte pratica, con idoneo abbigliamento, munito dei dispositivi di protezione individuali (scarpe antinfortunistiche). Il resto dei DPI necessari (imbracature, connettori, cordini, caschi, ecc..) saranno messi a disposizione dal centro di formazione.

I docenti sono tutti di comprovata pluriennale esperienza e in possesso dei requisiti legislativi per l'insegnamento.

REQUISITI

- Possesso attestato corso lavori in sospensione – Funi (siti naturali e artificiali) corso base 32 ore
- Certificato medico di idoneità al lavoro o in alternativa autodichiarazione dello stato medico

ATTESTATO

L'attestato verrà rilasciato solo alla fine del corso e dopo aver frequentato almeno il 90% delle ore di formazione previste ed il superamento della verifica intermedia e finale.

Attestati: Proteggi Srl, è sede territoriale di soggetto formatore di derivazione sindacale/datoriale in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Legge per svolgere attività formativa di cui agli Artt. 32, c.2, 37 e 98 c.2 D.lgs. 81/08 e più in generale dagli accordi Stato Regione in vigore.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (Mi) in via del Commercio 39/41

Nostre filiali di Cascina – Carpi – Voghera (richiedere date)

Settimo Milanese (MI)

Merate (LC)

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane su richiesta



Codice corso ADLSAGG8	Descrizione LAVORI IN SOSPENSIONE SITI NATURALI E ARTIFICIALI Aggiornamento 8 ore	Importo (+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi)	Date del corso (barrare la scelta): <input type="checkbox"/> 1° corso: 18/1 <input type="checkbox"/> 4° corso: 19/7 <input type="checkbox"/> 2° corso: 15/3 <input type="checkbox"/> 5° corso: 20/9 <input type="checkbox"/> 3° corso: 17/5 <input type="checkbox"/> 6° corso: 15/11 Orari del corso: dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00	

1 3 5

DATI CLIENTE AZIENDA E/O CORSISTA

RAGIONE SOCIALE*
_____ (azienda dalla quale dipende il soggetto da formare e alla quale va intestata la fattura)

Indirizzo* _____ Cap* _____
 Località* _____ Provincia* _____
 Telefono _____ Fax _____
 E-mail* _____ Cod. Ateco _____
 C.F.: _____ P.IVA* _____
 Referente _____

CORSISTA*
_____ (nome e cognome)

Nato/a a* _____ II* _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 E-mail _____
 C.F.:* _____ Mansione* _____

***Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo.**

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).

PAGAMENTO (barrare la scelta):


Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)

Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat)

Altro SPECIFICARE _____ (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)

NOTE ORGANIZZATIVE:
 Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente.
 In caso di annullamento, eventuali somme già versate, relative al corso oggetto di annullamento, saranno restituite al Cliente mediante Bonifico bancario.

DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:
 Il Cliente, ha il diritto di annullare la propria partecipazione al corso prenotato, con il presente modulo di iscrizione, fino a 10 giorni lavorativi prima della data selezionata di inizio corso, mandando comunicazione scritta all'indirizzo mail : mail@proteggi.it.
 In caso di mancato preavviso nei termini sopra stabiliti, mancata partecipazione al corso o interruzione dello stesso, per cause non imputabili a Proteggi srl, il Cliente sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione e qualora il Cliente abbia versato la quota del corso anticipatamente, la stessa non sarà rimborsata .
 La sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, è da ritenersi valida solo per la data scelta.

Data _____ Timbro e firma _____
 _____ per accettazione 

Inviare modulo via fax allo 02 4400807 o via mail a mail@proteggi.it

Si allega (barrare la scelta): idoneità medica alla mansione autocertificazione