

Corso SPAZI CONFINATI PER ADDETTI CON USO DI AUTORESPIRATORE	Rev. 1 11/2017 New	Durata 24 ORE
---	------------------------------	------------------

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso è indirizzato agli addetti tutte le figure che all'interno dell'organizzazione dovranno operare all'interno di spazi confinati.

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento al D.Lgs. 81/08 art. 37 e artt. 66 e 121 e s.m., art.2 commi d, e, f DPR 177/11 e D.M. 02/05/01, la durata complessiva del corso è di 24 ore, suddivise in 8 ore modulo teorico – normativo, 16 ore modulo pratico.

Valido quale Corso per addetti agli spazi confinati ai sensi dell'art.2 commi d, e, f del DPR 177/11 e abilitazione all'uso dei DPI III cat. per lavori in quota e per APVR protezione vie respiratorie.

Il corso, intende affrontare le tematiche inerenti la valutazione dei rischi delle attività svolte in ambienti confinati che necessitano di particolari misure di mitigazione del rischio in termini di organizzazione del lavoro, dispositivi di protezione individuale, formazione e addestramento. Verranno esaminate le situazioni di rischio tipiche e le buone prassi che si sono sviluppate nel tempo e che costituiscono un ottimo riferimento per soluzioni di mitigazione del rischio. Nella parte pratica saranno simulate situazioni di ingresso in spazi confinati in normale attività e in emergenza; saranno utilizzati strumenti, attrezzature e DPI per poter operare nel modo corretto negli spazi confinati. Il corso rilascia l'abilitazione all'uso degli auto protettori per le vie respiratorie nonché di tutta la strumentazione e attrezzatura necessaria ad operare negli spazi confinati.

Nello specifico, il corso affronterà i seguenti argomenti:

- Definizione di spazio confinato: la normativa italiana
- DPR 177/2011
- Requisiti delle imprese
- Classificazione
- Rischi generali e specifici
- Misure di prevenzione
- DPI, strumenti e attrezzature
- Emergenza

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

Idoneità medica per utilizzo di DPI III categoria (imbracature, APVR) o autodichiarazione di buona salute

ATTESTATO

L'attestato di frequenza, verrà rilasciato, solo alla fine del corso e dopo aver frequentato almeno il 90 % delle ore di formazione previste ed il superamento della verifica 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)
Cinisello Balsamo (MI)
Da Cliente
Altre sedi in città Italiane su richiesta

Codice corso ADSCA24	Descrizione SPAZI CONFINATI CON AUTORESPIRATORI Corso 24 ore	Importo (+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5	Date del corso: <input type="checkbox"/> 1° corso: 20/02-21/02-22/02 <input type="checkbox"/> 2° corso: 25/09-26/09-27/09	Orari del corso Dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00

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