

Corso SPAZI CONFINATI per SUPERVISORI	Rev. 1 11/2018	Durata 8 ORE
---------------------------------------	----------------	-----------------

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge agli addetti e tutte le figure che all'interno dell'organizzazione già operano all'interno di spazi confinati e debbono assumere l'incarico di Rappresentante del Committente. Lavoratori, RSPP, Preposti, Dirigenti secondo il D.Lgs 81/08 e D.P.R. 177/2011

CONTENUTI DEL CORSO

- Presentazione del corso
- Valutazione ambienti confinati
- Leggi e normative
- Preparazione del cantiere: Valutazione del rischio, Permesso di lavoro
- Rischi interferenziali
- Procedure operative
- DPI di 3° categoria: DPI contro le cadute dall'alto, DPI di protezione delle vie respiratorie; Controllo e verifica
- Ancoraggi e Accessi: posizionamento e controlli
- Come predisporre e verificare una procedura operativa
- Check list operative
- Soccorso: L'importanza della comunicazione attiva; L'importanza di un soccorso tempestivo
- Verifica dell'apprendimento: Test di verifica finale

Pre-requisiti obbligatori: con riferimento a quanto indicato, il corso è stato predisposto tenuto conto dei pre-requisiti che dovranno essere dichiarati mediante la sottoscrizione di una specifica dichiarazione del datore di lavoro su carta intestata dell'Azienda. **I prerequisiti sono:**

- I partecipanti hanno ricevuto la formazione/informazione/addestramento obbligatori prevista dal D.Lgs. 81/08 in funzione della mansione, sono stati dichiarati idonei da parte del Medico Competente (il personale coinvolto nell'uso dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie dovrà essere dichiarato idoneo sotto il profilo medico) e sono consapevoli dei rischi cui vanno incontro.
- I partecipanti sono addetti esperti nella manutenzione, eventuale esercizio degli impianti di competenza, sono informati/formati e addestrati in merito alle procedure aziendali già previste e predisposte;
- I partecipanti, in funzione della propria mansione, sono stati informati/formati e addestrati sull'utilizzo dei DPI in dotazione, con particolare riferimento ai DPI di IIIa categoria.
- I partecipanti devono aver frequentato un corso per lavoratori che operano in spazi ed ambienti confinati della durata minima di 16 ore (composti da una parte teorica e da una pratica)
- Eventuali dipendenti di madrelingua non italiana che parteciperanno al corso, hanno un livello di comprensione e conoscenza della lingua italiana adeguato per consentire loro l'acquisizione delle conoscenze e delle competenze necessarie in materia di salute e sicurezza sul lavoro (articolo 36 comma 4 e articolo 37 comma 13 D.Lgs n. 81 del 9 aprile 2008 e successive modifiche e integrazioni)

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolgerà in aula, utilizzando slide, video esplicativi, esperienze di realtà aziendali, discussioni, e test di verifica finale, il tutto per rendere il corso il più coinvolgente ed esplicativo possibile.

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

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)

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane su richiesta



Codice corso ADSCSP8	Descrizione SPAZI CONFINATI PER SUPERVISORI Corso 8 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: 28/06 <input type="checkbox"/> 2° corso: 30/10	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 PEC**	_____ e/o	Cod. Univoco**	_____
P.IVA e C.F.*	_____	Cod. Ateco	_____
E-mail*	_____	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.

**Campo obbligatorio ai fini della fatturazione elettronica dal 01/01/2019.

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR)

PAGAMENTO (barrare la scelta):

- Bonifico bancario anticipato (Banco BPM - IBAN IT71N 05034 32901 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)
- Il giorno del corso (Contanti, max € 2.999,00 iva compresa, /Assegno/ 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