

Scheda rilevazione interesse per il corso di formazione

## RISCHIO CADUTA DALL'ALTO

### Premessa

Il corso di formazione rientra in un Piano straordinario di formazione che la Regione Toscana ha finanziato al fine di sensibilizzare i datori di lavoro, i lavoratori e le altre figure della prevenzione aziendale sul tema della salute e sicurezza sul lavoro.

Il corso è realizzato da Safe - Polo regionale per la formazione sulla sicurezza, in collaborazione con i Servizi Prevenzione Igiene e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro delle Aziende USL toscane, con CPRA Comitato Paritetico Regionale per l'Artigianato e INAIL e si svolgerà nelle varie aree del territorio regionale.

### Destinatari del corso

Datori di lavoro, lavoratori autonomi e lavoratori dipendenti che possono essere soggetti al rischio di caduta dall'alto

### Argomenti e finalità del corso

Il corso sarà incentrato su esempi pratici e riferimenti ad infortuni realmente accaduti di caduta dall'alto. Il docente proporrà in aula dei casi studio per l'analisi dell'infortunio: partendo dalla dinamica dell'incidente, i discenti dovranno dedurre le cause ed indicare le relative misure di prevenzione/protezione collettive e/o individuali da adottare.

A conclusione del corso i discenti saranno in grado di:

- capire se l'intervento rientra nelle sue attività di competenza
- individuare la presenza del rischio specifico (rischio di caduta dall'alto) negli interventi di propria competenza
- individuare la procedura necessaria o il sistema di protezione individuale o collettivo (linee vita, reti anticaduta, parapetti etc..) per poter ridurre o eliminare il rischio di caduta dall'alto
- utilizzare conformemente i DPI anticaduta
- raccogliere tutte le informazioni necessarie al fine di poter svolgere il lavoro in sicurezza

### Costi e durata

Il corso è GRATUITO ed ha una durata di 4 ore.

### Attestazioni

Al termine del corso ai discenti che avranno maturato almeno il 90% delle presenze sarà rilasciato un attestato di partecipazione

**Esprimo il mio interesse a partecipare al corso** indicando di seguito i miei riferimenti per essere contattato al fine di ricevere tutte le informazioni per l'iscrizione

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME DEL PARTECIPANTE: (1) \_\_\_\_\_

TEL:/CELL \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Descrizione ATTIVITA' e Codice ISTAT (2) \_\_\_\_\_

Il corso sarà realizzato sulla base degli interessi rilevati presso le seguenti aree del territorio regionale di cui indico la mia preferenza (è possibile indicare più scelte):

- AREA CENTRO (FI-PO-PT)
- AREA SUD EST (SI-AR-GR)
- AREA NORD OVEST (MS-LU-PI-LI)

*Si autorizza al trattamento dei dati personali, per gli usi consentiti dalla legge, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) In caso di partecipazione di più lavoratori della stessa impresa allegare elenco nominativo.

(2) Sono escluse dalla partecipazione ai corsi le imprese che applicano il CCNL dell'Edilizia

La presente scheda deve essere inviata via fax allo 055 350551 oppure via mail all'indirizzo corsi@cpratoscana.it