**INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO DEL LAVORATORE**

*(artt. 36 e 37 del D. Lgs 81-2008 e s.m.i.)*

*\*\*\*IL PRESENTE FOGLIO ANDRA’ FATTO FIRMARE AL LAVORATORE* ***SUCCESSIVAMENTE*** *ALL’EROGAZIONE DELL’INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO PREVISTI DAL D. LGS. 81/2008 E S.M.I. (TESTO UNICO SULLA SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO)*

|  |
| --- |
| Cognome e nome …………………..…………………………………………………………………………………. |
| Nato/a il ………………… | a ………………………………………………………………..…………. |
| Data assunzione ………………… | Qualifica e mansione ………………………………..………………….. |

**INFORMAZIONE**

Il lavoratore all’atto dell’assunzione è stato informato in merito:

* ai rischi per la sicurezza e la salute connessi all’attività dell’impresa in generale e quelli specifici cui è esposto in relazione alla mansione svolta;
* alle misure e le attività di prevenzione e protezione adottate.

**FORMAZIONE**

Il percorso formativo del lavoratore viene attuato secondo le modalità ed entro le tempistiche previste dalla

Conferenza Stato-Regioni del 21 dicembre 2011.

Il lavoratore, all’atto dell’inserimento nella mansione, è stato informato e formato in merito:

[x]  alla normativa interna di sicurezza e le disposizioni aziendali in materia;

[x]  al nominativo ed i compiti del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione;

[ ]  al nominativo ed i compiti del Medico Competente;

[x]  alle procedure riguardanti l’intervento in caso di incendio, emergenza medica ed il piano di evacuazione, nonché i nominativi dei lavoratori incaricati di applicare queste misure;

[ ]  al nominativo ed i compiti del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza;

OPPURE

al diritto di nomina di un Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, non nominato alla data corrente;

[x]  al nominativo ed i compiti del Preposto;

[x]  ai pericoli connessi all’uso degli impianti, delle attrezzatture e delle sostanze impiegate durante la sua

 attività lavorativa;

[ ]  all’utilizzo ed alla conservazione dei Dispositivi di Protezione Individuale.

Egli è stato, inoltre, formato con particolare riferimento alle mansioni svolte ed al posto di lavoro.

Comune, ……………

Il Datore di Lavoro ……………………………………… Il Lavoratore ………………………………………

**ADDESTRAMENTO**

Il lavoratore, all’atto dell’inserimento nella mansione, è stato addestrato da COGNOME NOME, persona esperta in materia. L’addestramento si è svolto sul posto di lavoro, allo scopo di evidenziare i diversi aspetti relativi alla prevenzione, alla protezione e di illustrare il modo di operare corretto e ha compreso prove pratiche per l’uso corretto e in sicurezza in ordine a:

|  |
| --- |
|  |
| [x]  | Utilizzo di impianti | [x]  | Impianto elettrico | [x]  | Impianto idro-sanitario |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |
|  |
| [ ]  | Utilizzo di macchine | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |
|  |
| [x]  | Utilizzo di attrezzature | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |
|  |
| [ ]  | Utilizzo di sostanze  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |
|  |
| [ ]  | Utilizzo di D.P.I. | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |  | [ ]  | ………………………………… | [ ]  | ………………………………… |
|  |
|  |
| [x]  | Corrette manovre e procedure da adottare per la Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC) (attrezzature, materiali, etc.) |
|  |
|  |
| [x]  | Svolgimento di operazioni / procedure di lavoro | [x]  | Addestramento sulla localizzazione dei presidi antincendio e sulla collocazione della cassetta di primo soccorso. |
|  |  | [x]  | Indicazione delle vie d’esodo, segnaletica e procedure di gestione delle emergenze. |
|  |  | [x]  | Informazione sui rischi e possibili danni derivanti dall’attività lavorativa e dalla mansione specifica. |
|  |  | [ ]  | Attività di ufficio, archiviazione, utilizzo del videoterminale e di software specifici. |
|  |  | [ ]  | Attività di pulizia dei locali, corretto uso e stoccaggio dei prodotti chimici pericolosi. |
|  |  | [ ]  | Procedure di sicurezza in area produttiva: effettuare sempre una valutazione preliminare prima di accedere all’area. Indossare sempre i D.P.I. (calzature di sicurezza). Dotarsi di abbigliamento adeguato. Mantenere adeguata distanza dalle macchine ed attrezzature in funzione. Prestare sempre attenzione ai mezzi in movimento ed alle zone con pericolo di contatto con prodotti chimici. |
|  |  | [ ]  | Procedure di sicurezza in cantiere: effettuare sempre una valutazione preliminare prima di accedere all’area di cantiere. Indossare sempre i D.P.I. (calzature di sicurezza, indumenti ad alta visibilità e elmetto), in caso di lavori in quota o a basse temperature dotarsi di adeguato abbigliamento termico. Mantenere adeguata distanza dalle linee elettriche aeree. Prestare sempre attenzione ai mezzi in movimento ed alle zone con pericolo di caduta. |
|  |  | [ ]  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

L’addestramento è cominciato dal giorno ………………….. al giorno………………….. per una durata

complessiva di ore……….. L’Addestratore dichiara che il Lavoratore ha **superato positivamente**

**l’addestramento** effettuato.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………….Il Datore di Lavoro |  | ………………………………………….L’ Addestratore |  | ………………………………………….Il Lavoratore |