Formazione dei lavoratori e neo assunti ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 17 Aprile 2025

Alto Rischio

OBIETTIVI

Al termine del percorso i partecipanti saranno in grado di conoscere i rischi specifici inerenti le proprie mansioni e le relative misure di prevenzione e protezione da adottare.

CONTENUTI

Formazione Generale (4 ORE)

- Concetti di rischio, danno, prevenzione, protezione, organizzazione della prevenzione aziendale e il sistema di partecipazione dei lavoratori e dei loro rappresentanti previsto dal D.lgs 81/08.
- Diritti e doveri e sanzioni dei vari soggetti aziendali.
- Organi di vigilanza, controllo e assistenza.

LA FORMAZIONE GENERALE COSTITUISCE CREDITO FORMATIVO PERMANENTE

Formazione Specifica (12 ORE)

La formazione specifica **prenderà in esame i rischi riferiti alle mansioni di ciascun partecipante e le conseguenti misure e procedure di prevenzione e protezione** caratteristici del settore o comparto delle aziende di provenienza dei lavoratori. La rilevazione di tali rischi avverrà attraverso la scheda di valutazione che dovrà essere inviata unitamente alla scheda di iscrizione**.**

DESTINATARI

Tutti i lavoratori e neo-assunti di aziende appartenenti alla categoria ALTO RISCHIO.
Si ricorda che ai sensi dell'Accordo Stato Regioni 17/04/2025 la formazione deve avvenire PRIMA CHE IL LAVORATORE INIZI A SVOLGERE LE PROPRIE MANSIONI E QUINDI ALL'ATTO DELL'ASSUNZIONE.

MODALITA' DI EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE

La formazione verrà erogata attraverso metodologie didattiche attive quali lavori di gruppo, simulazioni e analisi di casi di studio anche attraverso il ricorso alla realtà virtuale

DURATA

16 ore

DATE

24 Settembre (9.00-13.00), **25 Settembre** (9.00-13.00) **1 Ottobre** (9.00-13.00) e **2 Ottobre 2026** (9.00-13.00)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

€ 240,00 + iva per aziende associate Confimi Romagna
€ 288,00 + iva per aziende non associate Confimi Romagna

SEDE DI SVOLGIMENTO e MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

- **IN PRESENZA**: presso SVILUPPO PMI SRL – Via Maestri del Lavoro, 42/F – 48124 Fornace Zarattini (RA)
- **IN VIDEOCONFERENZA SINCRONA**: tramite l'applicazione GOTOMEETING con utilizzo di PC e TABLET **l'utilizzo di SMARTPHONE NON E' CONSENTITO**

INFO

Simona Facchini– sfacchini@sviluppopmi.com Tel. 0544/280.280

sviluppo pmi srl
Via Maestri del Lavoro, 42/f
48124 Ravenna (Frazione Fornace Zarattini)
tel. 0544 280280 • fax 0544 270210
info@sviluppopmi.com • www.sviluppopmi.com
Registro Imprese Ravenna, C.F. e P. IVA: 02450600396
Capitale Sociale € 60.000,00 i.v.

SCHEDA VALUTAZIONE RISCHI
(da compilare a cura del Titolare e/o del RSPP/ASPP)

Settore di attività dell'azienda: _____CODICE ATECO:_____

Mansione svolta dal LAVORATORE: _____

Individuazione rischi specifici RELATIVI ALLA MANSIONE DEL LAVORATORE

- Utilizzo di videoterminale per più di 20 ore settimanali Sì ❑ No ❒
- Movimentazione manuale dei carichi. Sì ❑ No ❒
  Se sì riportare l'Indice di Sollevamento calcolato (Niosh,…): _____
- Sovraccarico biomeccanico da movimentazioni ripetitive Sì ❑ No ❒
  Se sì riportare eventuale indice di esposizione calcolato _____
- Valore di esposizione giornaliero/settimanale al rumore: _____ dB(A)
- Valore di esposizione a vibrazioni per il sistema mano-braccio: _____m/s^2
- Valore di esposizione a vibrazioni per il corpo intero: _____m/s^2
- Esposizione a campi elettromagnetici: Sì ❑ No ❒
  Se sì indicare per quali attività: _____
- Esposizione a radiazioni ottiche artificiali Sì ❑ No ❒
  Se sì indicare per quali attività: _____
- Esposizione ad atmosfere potenzialmente esplosive Sì ❑ No ❒
  Se sì indicare per quali attività: _____
- Esposizione ad agenti cancerogeni/mutageni Sì ❑ No ❒
  Se sì indicare la tipologia (es. polveri di legno duro, ….): _____
- Esposizione ad agenti chimici Sì ❑ No ❒
  Se sì indicare per quale tipologia di sostanze/prodotti: _____
  (in sede di corso portare schede di sicurezza relative ad uno o più prodotti a scelta)
- Esposizione ad agenti biologici Sì ❑ No ❒
  Se sì indicare il gruppo di appartenenza e la tipologia: _____
- Dispositivi di Protezione Individuali utilizzati: _____
- ALTRI RISCHI SPECIFICI:_____

Data _____ Timbro e firma

_____

sviluppo pmi