

FORMAZIONE PER L'ABILITAZIONE DEGLI ADDETTI ALL'UTILIZZO DELLE PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI (PLE) CON E SENZA STABILIZZATORI - durata 10 ore

(art. 73 D.Lgs. 81/08, Accordo Stato - Regioni del 22/02/2012)

OBIETTIVI E FINALITÀ

L'accordo del 22/02/2012 tra Governo, Regioni e Province Autonome ha individuato le attrezzature di lavoro per le quali è richiesta una specifica abilitazione ed aggiornamento degli operatori che ne fanno uso.

La circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n°12 del 11/03/2013 al p.to 2) obbliga al conseguimento della specifica abilitazione anche nel caso di utilizzo saltuario od occasionale delle attrezzature di lavoro.

L'addestramento all'utilizzo delle piattaforme aeree è obbligatorio in tutte le attività in cui sono presenti bracci meccanici omologati come apparecchi di sollevamento persone di tipo semovente o statico alimentati a batterie o diesel, per uso interno e/o esterno. Il corso si svolge con la proiezione e la spiegazione di dispense formative con addestramento sulle manovre corrette per il posizionamento e traslazione della macchina a terra, delle distanze da tenere dalle linee elettriche e di tutte quelle misure di prevenzione che sono indispensabili all'utilizzo in sicurezza del mezzo.

DESTINATARI

In generale i lavoratori incaricati dell'uso delle attrezzature che richiedono conoscenze e responsabilità particolari, devono ricevere un addestramento adeguato e specifico che gli consenta di usare tali attrezzature in modo idoneo e sicuro anche in relazione ai rischi causati ad altre persone.

DURATA

4 ore di teoria e 6 ore di pratica.

ARGOMENTI

Modulo: 1. Giuridico - normativo (1 ora)

- Presentazione del corso.
- Normativa generale
- Normativa di riferimento attrezzature di lavoro
- Responsabilità dell'operatore.

Modulo: 2. Modulo tecnico (3 ore)

Categorie di PLE	I vari tipi di PLE e descrizione delle caratteristiche generali e specifiche
Componenti strutturali	Sistemi di stabilizzazione, lineamento, telaio, torrette girevole, struttura a pantografo/braccio elevabile
Dispositivi di comando e di sicurezza	Individuazione dei dispositivi di comando e loro funzionamento Individuazione dei dispositivi di sicurezza e loro funzione
Controlli da effettuare prima dell'utilizzo	Controlli visivi Controlli funzionali
DPI specifici da utilizzare con le PLE	Caschi, imbracature, cordino di trattenuta e relative modalità di utilizzo inclusi i punti di aggancio in piattaforma
Modalità di utilizzo in sicurezza e rischi	Analisi e valutazione dei rischi più ricorrenti nell'utilizzo delle PLE Spostamento e traslazione, posizionamento e stabilizzazione, azionamenti e manovre, rifornimento e parcheggio in modo sicuro a fine lavoro
Valutazione intermedia	Svolgimento di una prova intermedia di verifica consistente in un questionario a risposta multipla. Il superamento della prova teorica consentirà il passaggio al modulo pratico

Modulo: 3. Modulo pratico (6 ore)

Modulo pratico: PLE con e senza stabilizzatori

Individuazione dei componenti strutturali	Sistemi di stabilizzazione, livellamento, telaio, torretta, girevole, struttura a pantografo/ braccio elevabile, piattaforma e relativi sistemi di collegamento
---	---

MD-CFA-02J_01

Dispositivi di comando e di sicurezza	Identificazione dei dispositivi di comando e loro funzionamento, identificazione dei dispositivi di sicurezza e loro funzione
Controlli pre-utilizzo	Controlli visivi e funzionali delle PLE, dei dispositivi di comando, di segnalazione e di sicurezza previsti dal costruttore e dal manuale di istruzioni delle PLE
Controlli prima del trasferimenti su strada	Verifica delle condizioni di assetto (presa di forza, struttura di sollevamento e stabilizzatori, ecc.)
Pianificazione del percorso	Pendenze, accesso, ostacoli sul percorso e in quota condizioni del terreno
Movimento e posizionamento della PLE sul luogo di lavoro	Delimitazione dell'area di lavoro segnaletica da predisporre su strade pubbliche, spostamento delle PLE sul luogo di lavoro, posizionamento stabilizzatori e livellamento
Esercitazioni di pratiche Operative	Effettuazione di esercitazioni a due terzi dell'area di lavoro, osservando le procedure operative di sicurezza. Simulazioni di movimentazioni della piattaforma in quota
Manovre di emergenza	Effettuazione delle manovre di emergenza per il recupero a terra della piattaforma posizionata in quota
Massa a riposo delle PLE a fine lavoro	Parcheggio in area idonea, precauzioni contro l'utilizzo non autorizzato. Modalità di ricerca delle batterie in sicurezza
Valutazione finale	Svolgimento di prova pratica e di verifica finale secondo l'accordo Stato Regioni Attrezzature del 22/02/2012. IL RPF redige un apposito verbale di valutazione
Conclusione	Debriefing e discussione finale Test di gradimento

DOCENTI	Tutte le docenze sono svolte da tecnici con esperienza documentata, almeno triennale, sia nel settore della formazione sia nel settore della prevenzione, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro e da personale con esperienza professionale pratica, documentata, almeno triennale, nelle tecniche dell'utilizzazione delle attrezzature oggetto del corso.
METODOLOGIA DIDATTICA	Gli argomenti oggetto del corso saranno trattati con metodologie didattiche atte a favorire l'apprendimento della materia e la partecipazione attiva dei discenti. N.B. il partecipante dovrà essere munito dei propri dispositivi di protezione individuale (scarpe antinfortunistiche, occhiali protettivi, guanti marcati CE) necessari all'effettuazione in sicurezza delle attività pratiche di addestramento. Il partecipante privo di DPI non sarà ammessa alle prove pratiche.
DISPENSE	Al termine del corso verrà consegnata una dispensa sugli argomenti trattati nell'ambito del corso.
VERIFICHE E VALUTAZIONE	Al termine dei due moduli teorici (al di fuori dei tempi previsti per i moduli teorici) si svolgerà una prova intermedia di verifica consistente in un questionario a risposta multipla. Il superamento della prova (che si intende superata con almeno il 70% delle risposte esatte), consentirà il passaggio ai moduli pratici specifici. Il mancato superamento della prova comporta la ripetizione dei due moduli. Il mancato superamento della prova pratica e di verifica finale comporta l'obbligo di ripetere il modulo pratico. I partecipanti potranno esprimere il proprio giudizio sui principali aspetti del corso, attraverso un questionario di soddisfazione.
ATTESTATO	L'esito positivo delle prove di verifica intermedia e finale, unitamente a una presenza pari ad almeno il 90% del monte ore, consente il rilascio, al termine del percorso formativo, dell'attestato di abilitazione.
ACCREDITAMENTO	Corso con accreditamento
AGGIORNAMENTI	Obbligatorio aggiornamento ogni 5 anni di durata 4 ore.

**PADOVA**

PONTE DI BRENTA Via Bravi, 51 Tel. 049 622.52.11
CENTRO Via Dei Soncin, 38 Tel. 049 87.55.499
SCROVEGNI Via Berchet, 8/A Tel. 049 87.59.311
GUIZZA Via Alfieri, 13 Tel. 049 68.73.00
ALBIGNASEGO Via Barbarigo, 9 Tel. 049 86.25.966
PIAZZOLA S.B. Via Ing. allo Jutificio, 1 Tel. 049 96.00.680

VENEZIA

MARGHERA Via Paolucci, 36 Tel. 041 92.08.11
MIRA Via Bologna, 5/A Tel. 041 42.47.00
DOLO Via Garibaldi, 52 Tel. 041 41.24.36

DIRETTORE SANITARIO: Dott. Girolamo Pavanello

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**Spedire via fax **049 4102033**o via mail servizi.aziende@gruppopavanello.it**FORMAZIONE PER L'ABILITAZIONE DEGLI ADDETTI ALL'UTILIZZO DELLE PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI (PLE) DOT CON E SENZA STABILIZZATORI - durata 10 ore***(art. 73 D.Lgs. 81/08, Accordo Stato - Regioni del 22/02/2012)*

Richiesta iscrizione	Date del Corso	Orario	Sede di svolgimento
<input type="checkbox"/> Edizione 1 APRILE 2016	19/04/2016	dalle 8,30 alle 19,30	Albignasego(Pd)
<input type="checkbox"/> Edizione 2 DICEMBRE 2016	15/12/2016	dalle 8,30 alle 19,30	Albignasego(Pd)

QUOTA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE€. **300,00 + IVA A PERSONA** dal 2° partecipante aziendale riduzione del 10 % sulla quota individuale

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante della Ditta _____

RICHIEDE

l'iscrizione al corso in oggetto per i seguenti partecipanti:

Partecipanti

	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
1			
2			
3			

Dati per la fatturazione (obbligatori)

RAGIONE SOCIALE O COGNOME/NOME _____

SEDE LEGALE _____

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA FATTURA _____

SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE _____

TEL. / FAX _____

E-MAIL _____

P. IVA / CODICE FISCALE _____

IBAN _____

CODICE ATECO 2007 _____

PERSONA DA CONTATTARE _____

TEL. / E-MAIL _____

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____

**PADOVA**

PONTE DI BRENTA Via Bravi, 51 Tel. 049 622.52.11
CENTRO Via Dei Soncin, 38 Tel. 049 87.55.499
SCROVEGNI Via Berchet, 8/A Tel. 049 87.59.311
GUIZZA Via Alfieri, 13 Tel. 049 68.73.00
ALBIGNASEGO Via Barbarigo, 9 Tel. 049 86.25.966
PIAZZOLA S.B. Via Ing. allo Jufficio, 1 Tel. 049 96.00.680

VENEZIA

MARGHERA Via Paolucci, 36 Tel. 041 92.08.11
MIRA Via Bologna, 5/A Tel. 041 42.47.00
DOLO Via Garibaldi, 52 Tel. 041 41.24.36

DIRETTORE SANITARIO: Dott. Girolamo Pavanello

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento dovrà essere effettuato al ricevimento della fattura con modalità RIBA 60 gg data fattura fine mese o come da Vostra convenzione già in essere con Analisi Mediche Pavanello S.r.l.

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE

1. **Gruppo Pavanello Sanità** si riserva la facoltà di annullare o di modificare la programmazione del corso dandone comunicazione agli iscritti **entro 7 giorni** dalla data di inizio del corso stesso.
2. I corsi previsti saranno avviati al raggiungimento minimo di 10 partecipanti e conseguentemente confermati tramite e-mail e/o contatto telefonico e/o a mezzo fax cui dovrà far seguito il pagamento della quota di iscrizione.
3. **La mancata partecipazione al corso, non disdetta entro il termine sopra indicato, comporterà comunque il pagamento del corso che sarà ritenuto valido per la prossima programmazione. Nel caso in cui il partecipante decida di annullare completamente l'iscrizione al corso oltre i limiti di tempo sopra indicati Gruppo Pavanello Sanità tratterrà il 30% della quota di iscrizione.**
4. L'attestato di partecipazione sarà emesso alla fine del percorso formativo totale dopo la valutazione del test di apprendimento e a condizione che il discente abbia frequentato il 90% del monte ore richiesto per Legge.
5. Nel caso le adesioni superassero il numero massimo stabilito si darà la precedenza secondo l'ordine cronologico di arrivo delle schede di adesione.

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS. 196/2003)

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 i dati personali da Voi forniti attraverso la compilazione del presente modulo, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questa iniziativa o di ulteriori attività formative. I dati, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici, comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e la riservatezza. L'ambito di trattamento sarà limitato al territorio italiano ed i dati potranno essere comunicati per le finalità di cui sopra a:

1. soggetti che in collaborazione con il titolare abbiano partecipato all'organizzazione di questa iniziativa.
2. soggetti che partecipino a questa iniziativa come relatori.
3. altri partecipanti all'iniziativa che ne facciano richiesta.

I dati verranno trattenuti per tutta la durata del corso e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di altre analoghe iniziative. Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 7 e ss. del D.Lgs. 196/2003, e quindi conoscere, ottenere la cancellazione, la rettificazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei Vostri dati, nonché opporVi al loro utilizzo per le finalità qui indicate. Titolare dei sopraindicati trattamenti è **Analisi Mediche Pavanello S.r.l.** con sede a Padova-Ponte di Brenta, via Bravi n. 51. I dati saranno trattati dagli Incaricati appartenenti alle seguenti aree: Amministrazione, Qualità e Direzione.

CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 ed esprime il consenso previsto dagli articoli 23 e ss. della citata legge, al trattamento ed alla comunicazione dei suoi dati da parte Vostra per le finalità precisate nell'informativa.

Il sottoscritto autorizza *Analisi Mediche Pavanello S.r.l.* al trattamento dei dati sopra citati, secondo l'applicazione del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma _____

MD-CFA-02J_01