

Scheda analisi fabbisogni formativi (per singolo lavoratore)

Corso formazione: PER LAVORATORI ADDETTI ALLA CONDUZIONE DI PIATTAFORME DI LAVORO MOBILI ELEVABILI (PLE) CON E SENZA STABILIZZATORI

Compilare a cura del Datore di Lavoro

DATI DEL LAVORATORE ISCRITTO AL CORSO			
Cognome		Nome	
Cod. Fisc.		sesso	
Data di nascita		Luogo di nascita	

ATTIVITA' / RISCHI

● CONTESTO LAVORATIVO in cui il LAVORATORE opera abitualmente						
Cantiere edili civili				Cantieri infrastrutturali		
☐ nuove costruzioni – ristrutturazioni e manutenzioni ☐ restauro e risanamento conservativo ☐ demolizioni				☐ stradali – autostradali ☐ ferroviari ☐ ponti viadotti e gallerie		
Cantieri industriali				Cantieri impiantistici		
☐ costruzione di capannoni e stabilimenti ☐ impianti industriali				☐ impianti elettrici ☐ impianti termici e di climatizzazione ☐ impianti idrico-sanitari		
☐ altra tipologia di cantiere: (specificare) _____ _____						
● CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (per stranieri)						
☐ Sì	☐ No	☐ sa comprendere ascoltando	☐ sa leggere	☐ sa leggere e scrivere	Eventuale livello	
● MANSIONE alla quale è o sarà adibito il lavoratore in formazione						
☐ OPERAIO COMUNE POLIVALENTE ☐ MURATORE ☐ CARPENTIERE ☐ CARTONGESSISTA ☐ IMBIANCHINO/DECORATORE ☐ OPERATORE MACCHINE				☐ FERROARMATORE ☐ INTONACATORE ☐ PIASTRELLISTA/PAVIMENTISTA ☐ CAPPOTTISTA ☐ IMPERMEABILISTA ☐ MANOVALE		
☐ ALTRO: (specificare) _____ _____ _____						

Nota: la scheda di analisi dei fabbisogni formativi è utilizzabile anche ai fini della rilevazione e definizione delle esigenze connesse ai corsi di aggiornamento.

● **RISCHI PRESENTI IN AZIENDA** barrare i rischi presenti in azienda che interessano l'attività del lavoratore sulla base della Valutazione dei Rischi (DVR)

☐ meccanici ☐ elettrici ☐ cadute (dall'alto, in piano) ☐ fisici (rumore, vibrazioni, radiazioni, campi elettromagnetici, microclima, ecc.) ☐ chimici – cancerogeni – mutageni -biologici ☐ ambienti confinati ☐ incendio ed esplosione	☐ Seppellimento ☐ investimento ☐ cadute di materiali dall'alto ☐ urti, colpi, tagli schiacciamento ecc. ☐ ergonomici (movimentazione manuale dei carichi, posture incongrue, ecc.) ☐ organizzativi (stress lavoro correlato, interferenze, ecc.) ☐ videoterminali
---	--

☐ altri rischi (*specificare*) _____

● **CONOSCENZE** indicare le conoscenze da acquisire o da rafforzare

☐ categorie e caratteristiche delle PLE ☐ DPI specifici da utilizzare con le PLE ☐ modalità di utilizzo e le procedure operative di salvataggio ☐ Individuazione dei componenti strutturali	☐ Dispositivi di comando e di sicurezza ☐ Controlli pre-utilizzo ☐ Controlli prima del trasferimento su strada ☐ Pianificazione del percorso ☐ Movimentazione e posizionamento della PLE ☐ Manovre di emergenza ☐ Messa a riposo della PLE a fine lavoro
--	---

AZIENDA		Tel./cell.	
Cognome e nome del Datore di Lavoro			
Luogo e data		FIRMA	