

S-35A Aggiornamento Conduttore in sicurezza di Piattaforme Lavoro Aeree colonna (PLAC)

Partecipanti, durata e sede

I corsi sono di massimo 24 partecipanti.

La durata è di 4 ore teoriche.

I corsi si svolgono presso:

- la sede di Forlimpopoli per i dipendenti della Provincia di Forlì – Cesena.
- la sede di Rimini per i dipendenti della Provincia di Rimini.

Costo per partecipante

I dipendenti, i titolari, i soci di imprese iscritte alla Cedaiier non pagano nulla.

Gli “esterni” pagano 70,00 €, iva esclusa, direttamente alla Scuola Edile.

I collaboratori familiari, impiegati e tecnici non iscritti alla Cedaiier pagano il 50% dell’importo totale.

Obbligo di frequenza ed attestazione

I partecipanti debbono seguire il 100% delle ore di lezione.

L’attestato di frequenza viene rilasciato alla fine del corso.

Al termine delle lezioni andrà obbligatoriamente compilato il questionario di valutazione.

Contenuti del corso (Accordo Stato Regioni 22.02.2012, sotto progetto “MICS Abilitazioni” in attuazione D.lgs 81/2008 Art. 71 comma 7 lett. a, Art. 73, comma 4,5 e 87, Art. 87 c. 2 lett c)

Parte teorica e tecnica

- Aggiornamento su normative e linee guida con menzione particolare a lavori in quota ed uso di D.P.I. (D.Lgs 81/2008);
- Conoscenze e nozioni basiche delle P.L.A.C. monocolonna e bicolonna, componenti strutturali, dispositivi di comando, individuazione delle informazioni (manuale, valutazione dei rischi), i doveri e le responsabilità dell’utilizzatore di piattaforme,
- Ripasso regole per la conduzione in sicurezza delle piattaforme
- I rischi che si corrono e i potenziali pericoli che ne derivano da uso improprio
- Test di verifica apprendimento

SCHEDA DI PRENOTAZIONE CORSI (scrivere in stampatello e leggibile)

Invio fax al numero 0543.74.58.29 o mail a formazione@cassaer.org

Spettabile **Scuola Edile e PMI**
Via Maestri del Lavoro d'Italia 129
47034 Forlimpopoli (FC)

La Ditta _____
p.iva _____ c.f. _____
con sede a _____ in Via _____
Tel. _____ Fax. _____ e-mail _____

richiede la partecipazione al seguente corso:

tipo _____ codice _____ data inizio _____
(Nel caso in cui il corso non sia stato programmato, la prenotazione verrà inserita alla prima data utile)

SEDE DEL CORSO:

FORLIMPOPOLI RIMINI

per le seguenti persone interessate :

Numero 1. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) _____

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. _____ indirizzo _____
comune _____ cap. _____ prov. _____ cell. _____

Numero 2. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) _____

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. _____ indirizzo _____
comune _____ cap. _____ prov. _____ cell. _____

Numero 3. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) _____

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. _____ indirizzo _____
comune _____ cap. _____ prov. _____ cell. _____

Numero 4. Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
ruolo in azienda (dipendente/impiegato/imprenditore) _____

Se non iscritti a Cedaiier è necessario inserire anche :

c.f. _____ indirizzo _____
comune _____ cap. _____ prov. _____ cell. _____