



# Progetto INAIL: "NON CADIAMOCI"

CORSO ADDETTI LAVORI IN QUOTA  
DPI ANTICADUTA III° CAT. (8 ORE)



## Corso DPI III° Categoria Anticaduta – Lavori in Quota

artt. 37,107 e artt. 76, 77 comma 4 lettera "a" "h" e comma 5 lettera "a" D.Lgs. 81/2008  
Requisiti previsti da Conferenza Stato Regioni 21.12.2011

Codice S.F.S. 1° SIC. DPI INAIL 2016

durata **8 ore** – partecipazione gratuita con finanziamento **INAIL**

**Destinatari: titolari e dipendenti di Imprese - Requisiti di partecipazione:** possesso dell' idoneità psicofisica alla mansione.

**Contenuti:** Definizione del rischio di caduta dall'alto e relativi elementi di valutazione. Elementi normativi specifici e buone prassi nella protezione del rischio di caduta dall'alto. Conoscenza dei principali sistemi anticaduta. Analisi dei contesti e delle tipologie strutturali. Lettura di un Progetto\Elaborato tecnico per l'individuazione e l'utilizzo delle protezioni previste. Presentazione e prova di utilizzo dei diversi DPI di 3° categoria, con specifica attenzione ai DPI anticaduta. Controlli sanitari specifici per i lavori in quota. Gestione operazioni salvataggio.

**Criteri di priorità e selezione:** aziende che si occupano di lavori su coperture, aziende che hanno condiviso visite di cantiere sul tema (anche se svolte al di fuori del progetto), ordine di ricevimento dell'adesione. Rilascio di **attestato di frequenza**.

### Programma del corso:

GIORNO	ORARIO	DOCENTE	MATERIE
Venerdì 5 Febbraio 2016	9:00 – 13:00 (4 ore)	Ing. Giorgini Antonio	Modulo Teorico Test finale
	14:00 – 18:00 (4 ore)	Ing. Federico Marchi	Modulo Tecnico - Pratico

**Sedi:** S.F.S. in VIA PELLICCIA 5/B, 54033 Carrara (MS)  
Sebi SE\_BI Group VIA DEL PARMIGNOLA 23/a, 54033 Carrara (MS)

DA COMPILARE PER CIASCUNA ISCRIZIONE

Il sottoscritto **RICHIEDENTE** nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'**IMPRESA/STUDIO** \_\_\_\_\_  
con sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

impresa iscritta alla Cassa Edile di \_\_\_\_\_ cod. iscrizione \_\_\_\_\_  impresa non iscritta alla Cassa Edile  
 professionista iscritto al Collegio\Ordine di \_\_\_\_\_

con il presente modulo **ADERISCE** al progetto e chiede di

- iscrivere il Sig. nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ data  
nascita \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

Dichiarando che:

- il soggetto partecipante è in possesso dell' idoneità psicofisica come attestato dal Medico competente (ai sensi del D.Lgs. 106/09 art. 41).

- e che per le date e gli orari indicati nel calendario provvederà l'azienda, a proprio carico al pagamento del premio INAIL con posizione N° \_\_\_\_\_ voce di rischio \_\_\_\_\_ e/o tasso applicato \_\_\_\_\_.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.LGS. 196/2003

Il/la sottoscritto/a autorizza il CPT di Massa Carrara al trattamento dei dati personali contenuti nel presente documento, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; i dati raccolti saranno custoditi negli archivi cartacei ed elettronici del CPT. Ai sensi dell'art. 13 è data facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione o la variazione dei propri dati.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

**S.F.S. Scuola per la Formazione e Sicurezza in Edilizia della Provincia di Massa Carrara**

Via Pelliccia, 5/b - 54033 Carrara (MS) Tel. (+39) 0585 71673 - 0585 71950 Fax. (+39) 0585 70839 - P.IVA C.F. 01099630459

E-mail: [info@scuolaedile.com](mailto:info@scuolaedile.com) - Web: [www.scuolaedile.com](http://www.scuolaedile.com)