|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ EROGATA** | | | | | |
| FORMAZIONE di refresh |  | INFORMAZIONE |  | ADDESTRAMENTO |  |
| **TITOLO:** Informazione e formazione di refresh per l’uso in sicurezza dei carrelli elevatori | | | | | |
| **data** | | \_\_\_ /\_\_\_\_/2024 | | | |
| **argomenti trattati** | | Consegna materiale informativo con obbligo di visione di tre video e compilazione di un test  In caso di near miss l’addetto deve fare una prova pratica sotto la vigilanza del RSPP e di un carrellista abilitato ai sensi dell’Accordo Stato regioni del 22 febbraio 2012 | | | |
| **modalità di trasmissione delle conoscenze** | | Lezione teorica con proiezione di audiovisivi | | |  |
| Lezione teorica con discussione di documenti specifici | | |  |
| Consegna opuscoli, documenti, procedure, manuali, ecc. | | |  |
| Riunione tra RSPP e lavoratore in caso di near miss | | |  |
| Lezione pratica | | |  |
| **eventuali riferimenti legislativi** | | D.L.gs 81/08 e successive modifiche ed integrazioni titolo III | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DURATA ATTIVITÀ** | Mera consegna e visione | | |
| **NOMINATIVO DEL DOCENTE o chi ha consegnato** |  | Firma: | …….…………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMINATIVO LAVORATORE** | Firma | Esito verifica apprendimento |
| 1 |  |  | 🞎 Positivo 🞎 Negativo |
| 2 |  |  | 🞎 Positivo 🞎 Negativo |
| 3 |  |  | 🞎 Positivo 🞎 Negativo |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **È STATA EFFETTUATA LA VERIFICA DELL’EFFICACIA** | Si test con autocorrezione  No | | |
| **A CURA DI** | Non applicabile | Firma: | ……..………………………… |
| **VERIFICA EFFETTUATA TRAMITE** | Test in auto valutazione  Prova di campo: solo in caso di near miss che ha coinvolto un carrellista  Intervista | | |
| **FIRME** | RSPP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RLS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |