

Al lavoratore _____

OGGETTO: D.Lgs. n. 81/2008 e successive integrazioni; art. 36 e 37 informazione e formazione dei lavoratori. D.M. 16.01.1997.

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale rappresentante

Dell' azienda _____

con sede legale a _____ in via _____

ha organizzato presso la sede/cantiere di _____

in data _____ un corso di formazione ed informazione dei lavoratori in materia

di sicurezza ed igiene del lavoro della durata di ore _____ con i seguenti contenuti:

- Rischi per la sicurezza e la salute connessi all'attività dell'impresa in generale
- Rischi riferiti al posto di lavoro ed alle mansioni nonché i possibili danni e le conseguenti misure e procedure di protezione e prevenzione adottate
- Rischi specifici cui è esposto il lavoratore in relazione all'attività svolta , normative di sicurezza e disposizioni aziendali in materia
- Pericoli connessi all'uso delle sostanze e dei preparati pericolosi sulla base delle schede dei dati di sicurezza previste dalla normativa vigente e dalle norme di buona tecnica
- Procedure riguardanti il pronto soccorso, lotta antincendio ed evacuazione dei lavoratori
- Attività del responsabile del servizio di prevenzione e protezione e del medico competente
- Nozioni relative ai diritti e doveri dei lavoratori in materia di sicurezza e salute sul posto di lavoro
- Cenni di tecnica della comunicazione interpersonale in relazione al ruolo partecipativo

Si precisa che l'attività formativa in materia di sicurezza sul lavoro viene erogata in caso di assunzione, trasferimento o cambiamento di mansioni, introduzione di nuove attrezzature di lavoro o di nuove tecnologie, di nuove sostanze e preparati pericolosi.

Con la redazione e la firma dei soggetti citati (datore di lavoro e lavoratore) il lavoratore conferma di aver ricevuto idonea formazione con i contenuti sopra dettagliati e conseguentemente si obbliga a rispettare quanto disposto dal datore di lavoro e dalla normativa di sicurezza vigente

Il mancato rispetto delle disposizioni in materia di sicurezza verrà contrattualmente sanzionato in base al vigente regolamento di disciplina così come riportato dal contratto collettivo nazionale di lavoro di settore applicato al personale dipendente; altresì sono fatte salve le sanzioni previste in capo ai lavoratori dal D.Lvo 81/2008

Data _____

Il Datore di lavoro _____

Il Lavoratore per presa visione, accettazione e conferma _____

Al lavoratore _____

OGGETTO: D.Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni; art. 18 c. 1 lett. d) – art. 77 Uso dei dispositivi di protezione individuale – Obblighi del datore di lavoro

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale rappresentante

Dell' azienda _____

con sede legale a _____ in via _____

Consegna formalmente

Sentito il responsabile del servizio di prevenzione e protezione, i seguenti dispositivi di protezione individuale ad uso personale: (elencare dettagliatamente i dispositivi di protezione individuale ed i rischi dai quali proteggono)

- dispositivo di protezione individuale -

- rischi dai quali protegge -

e' fatto obbligo al lavoratore di indossare sempre detti dispositivi di protezione individuale durante lo svolgimento delle seguenti lavorazioni: _____

Si precisa che sono disponibili presso l'azienda ovvero l'unità produttiva le informazioni adeguate su ogni dispositivo di protezione individuale.

E' fatto obbligo al lavoratore di comunicare tempestivamente al datore di lavoro eventuali smarrimenti, malfunzionamenti o rotture parziali o totali dei predetti dispositivi.

Con la consegna del presente verbale il lavoratore si intende informato ed obbligato a rispettare quanto disposto dalla normativa in oggetto.

Il mancato rispetto delle suddette disposizioni verrà contrattualmente sanzionato in base al vigente regolamento di disciplina così come riportato dal contratto collettivo nazionale di lavoro di settore applicato al personale dipendente; altresì sono fatte salve le sanzioni previste in capo ai lavoratori dal D.Lgs n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni.

Data _____

Il datore di lavoro _____

Il lavoratore per presa visione e per conferma di aver ricevuto specifico addestramento sull'uso corretto e sull'utilizzo pratico dei dispositivi di protezione individuale.

Firma _____

Al lavoratore _____

**OGGETTO: D.Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni; art. 169
Movimentazione manuale dei carichi.**

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare/legale rappresentante

Dell' azienda _____

con sede legale a _____ in via _____

informa, forma e addestra

il lavoratore sopra menzionato in merito alla movimentazione manuale dei carichi.

In particolare di seguito si descrivono dettagliatamente tutti i carichi che possono costituire un rischio tra l'altro di lesioni dorso lombare (**carico ingombrante o difficile da afferrare – carico in equilibrio instabile – carico collocato in una posizione tale per cui deve essere tenuto o maneggiato ad una certa distanza dal tronco – carico che può comportare lesioni in particolari casi di urto**)

Altresì si forniscono informazioni sul centro di gravità o il lato più pesante nel caso in cui il contenuto di un imballaggio abbia una collocazione eccentrica:

Tutti i carichi sopra descritti devono essere movimentati (cioè trasportati, sostenuti, sollevati, deposti, spinti, tirati, portati e spostati) utilizzando le seguenti attrezzature meccaniche in dotazione all'impresa per evitare il più possibile la necessità di una movimentazione manuale dei carichi:

Si porta a conoscenza che se il carico viene movimentato manualmente senza le opportune precauzioni sopra descritte ed opportunamente dimostrate, i lavoratori incorrono in rischi di lesioni dorso – lombari (lesioni a carico delle strutture osteomiotendinee e nerveovascolari a livello dorso lombare).

Con la consegna del presente verbale il lavoratore si intende informato ed obbligato a rispettare quanto disposto dalla normativa in oggetto.

Il mancato rispetto delle suddette disposizioni verrà contrattualmente sanzionato in base al vigente regolamento di disciplina così come riportato dal contratto collettivo nazionale di lavoro di settore applicato al personale dipendente; altresì sono fatte salve le sanzioni previste in capo ai lavoratori dal D.Lgs. n. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni.

Data _____

Il datore di lavoro _____

Il lavoratore per presa visione e per conferma di aver ricevuto uno specifico addestramento sulla movimentazione corretta dei carichi.

Firma _____