

Corso LAVORI IN QUOTA BASE – LINEE VITA

Rev. 1 11/2017

New

Durata
8 ORE

DESCRIZIONE DEL CORSO

Il corso si rivolge a chiunque abbia la necessità di lavorare in quota con rischio di caduta nel vuoto con utilizzo linee vita.

CONTENUTI DEL CORSO

Con riferimento al D.Lgs. 81/08, Titolo III la durata complessiva del corso è di 8 ore, suddivise in 4 ore teorico-normativo e 4 ore di pratica; nello specifico il programma del corso si sviluppa come segue:

MODULO TEORICO-NORMATIVO - Aula 4 ore

- Campi di applicazione
- Leggi e Normative
- DPI (Dispositivi di Protezione Individuale): Categorie, Norme tecniche EN, DPI di 3° categoria per lavori in quota temporanei
- Ancoraggi: Tipologie
- Controlli: Cura e manutenzione, Marcatura e tracciabilità, Ispezioni periodiche, Revisioni periodiche, Marcatura tracciabilità
- Scelta dei Dispositivi: Classificazione delle cadute, Fattore di caduta, Forza shock, Tirante d'aria, Effetto pendolo
- La sospensione Inerte: Il trauma da sospensione, L'importanza di un soccorso autonomo, Il kit di recupero
- Verifica intermedia dell'apprendimento: Al termine del modulo teorico-normativo si svolgerà una prova intermedia di verifica e solo col superamento del test si potrà accedere al modulo pratico del corso.

MODULO PRATICO – Palestra 4 ore

- Attrezzature e Ancoraggi: Controllo DPI in dotazione, Verifica del funzionamento, Vestizione e controllo reciproco
- Manovre di Risalita: Utilizzo sistema EN 353-1, Utilizzo sistema EN 353-2, Utilizzo binario verticale, Arrampicata industriale con EN 355
- Manovre su ancoraggi orizzontali: Puntuali EN 795 Tipo A, Provvisori EN 795 Tipo B (solo informazione), EN 795 Tipo C, EN 795 tipo D
- Manovre di Soccorso: Manovra di recupero infortunato verso il basso con caduta < 60 cm con discensore, Manovra alternativa (tipo evacuatore) se il corso lo richiede
- Esame Finale: Controllo e verifica generale delle manovre eseguite, Posizionamento della vittima cosciente nella posizione detta "W"
- Debriefing Finale: Spazio dedicato alle domande agli istruttori su argomenti inerenti:
 - Il corso svolto
 - Il lavoro
 - La sicurezza
 - Eventuali dubbi
 - Possibilità di corsi avanzati

METODOLOGIA E SVOLGIMENTO DEL CORSO

Il corso si svolge in aula per la parte teorica utilizzando slide e video; la parte pratica si svolge in struttura dedicata con spazi ed attrezzature dedicate.

Il partecipante dovrà presentarsi, durante la parte pratica, con idoneo abbigliamento, munito dei dispositivi di protezione individuali (scarpe antinfortunistiche). Il resto dei DPI necessari (imbracature, connettori, cordini, caschi, ecc..) saranno messi a disposizione dal centro di formazione.

I docenti sono tutti di comprovata pluriennale esperienza e in possesso dei requisiti legislativi per l'insegnamento.

REQUISITI

Certificato medico di idoneità al lavoro o in alternativa autodichiarazione dello stato medico

ATTESTATO

L'attestato verrà rilasciato solo alla fine del corso e dopo aver frequentato almeno il 90% delle ore di formazione previste ed il superamento della verifica intermedia e finale.

Attestati: Proteggi Srl, è sede territoriale di soggetto formatore di derivazione sindacale/datoriale in possesso di tutti i requisiti previsti dalla Legge per svolgere attività formativa di cui agli Artt. 32, c.2, 37 e 98 c.2 D.lgs. 81/08 e più in generale dagli accordi Stato Regione in vigore.

SEDI DEL CORSO

Buccinasco (Mi) in via del Commercio 39/41

Nostre filiali di Cascina – Carpi – Voghera (richiedere date)

Settimo Milanese (MI)

Cinisello Balsamo (MI)

Da Cliente

Altre sedi in città Italiane su richiesta

Codice corso ADLQLV8	Descrizione LAVORI IN QUOTA LINEE VITA Corso 8 ore	Importo (+ iva 22%)
AG (riservato Proteggi)	Date del corso (barrare la scelta): <input type="checkbox"/> 1° corso: 18/01 <input type="checkbox"/> 5° corso: 19/06 <input type="checkbox"/> 9° corso: 15/11 <input type="checkbox"/> 2° corso: 15/03 <input type="checkbox"/> 6° corso: 19/07 <input type="checkbox"/> 3° corso: 05/04 <input type="checkbox"/> 7° corso: 20/09 <input type="checkbox"/> 4° corso: 17/05 <input type="checkbox"/> 8° corso: 17/10 Orari del corso: dalle 9:00 alle 13:00 e dalle 14:00 alle 18:00	

1 3 5

DATI CLIENTE AZIENDA E/O CORSISTA

RAGIONE SOCIALE* _____
(azienda dalla quale dipende il soggetto da formare e alla quale va intestata la fattura)

Indirizzo* _____ Cap* _____
 Località* _____ Provincia* _____
 Telefono _____ Fax _____
 E-mail* _____ Cod. Ateco _____
 C.F.: _____ P.IVA* _____
 Referente _____

CORSISTA* _____
(nome e cognome)

Nato/a a* _____ Il* _____
 Telefono _____ Cellulare _____
 E-mail _____
 C.F.:* _____ Mansione* _____

***Campo obbligatorio ai fini dell'erogazione del percorso formativo.**

Tutti i dati personali sono tutelati e trattati ai sensi della Legge sulla Privacy (D.Lgs. 196/03).

PAGAMENTO (barrare la scelta):

Bonifico bancario anticipato (Pop. di Milano - IBAN IT69D 05584 32900 000000003251 intestato a PROTEGGI S.r.l.)

Il giorno del corso (Contanti/Assegno max € 1.000 iva compresa, Carta di credito/Bancomat)

Altro SPECIFICARE _____ (preventivamente accordato col ns. ufficio commerciale)

NOTE ORGANIZZATIVE:
 Proteggi srl, per ragioni organizzative, si riserva il diritto di modificare e/o annullare la data del corso dandone comunicazione scritta al Cliente.
 In caso di annullamento, eventuali somme già versate, relative al corso oggetto di annullamento, saranno restituite al Cliente mediante Bonifico bancario.

DIRITTO DI RECESSO CLIENTE CORSISTA:
 Il Cliente, ha il diritto di annullare la propria partecipazione al corso prenotato, con il presente modulo di iscrizione, fino a 10 giorni lavorativi prima della data selezionata di inizio corso, mandando comunicazione scritta all'indirizzo mail : mail@proteggi.it.
 In caso di mancato preavviso nei termini sopra stabiliti, mancata partecipazione al corso o interruzione dello stesso, per cause non imputabili a Proteggi srl, il Cliente sarà tenuto a versare l'intero importo di partecipazione stabilito nel presente modulo di iscrizione e qualora il Cliente abbia versato la quota del corso anticipatamente, la stessa non sarà rimborsata .
 La sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, è da ritenersi valida solo per la data scelta.

Data _____ Timbro e firma per accettazione  _____

Inviare modulo via fax allo 02 4400807 o via mail a mail@proteggi.it

Si allega (barrare la scelta): idoneità medica alla mansione autocertificazione