

ATTESTATO DI FREQUENZA

Si attesta che il Sig./la Sig.ra _____ nato a _____ il _____

PROFILIO PROFESSIONALE **__STUDENTE lavoratore settore agricoltura**

ha frequentato il

“CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO”

Ai sensi del D.LGS. 81/08 e Accordo Stato-Regioni del 21.11.2012 Formazione Lavoratori

SETTORE ATECO **AGRICOLTURA**

FORMAZIONE SPECIFICA 8 ORE
CONTENUTI

RISCHIO TRATTATO	N. ore	Periodo di svolgimento	Materia	Docente
Rischi infortuni				
Meccanici generali				
Elettrici generali				
Macchine				
Attrezzature				
Cadute dall'alto				
Rischi da esplosione				
Rischi chimici				
Nebbie - oli - fumi - vapori -polveri				
Etichettatura				
Rischi cancerogeni				
Rischi biologici				
Rischi fisici				
Rumore				
Vibrazioni				
Radiazioni				
Microclima e illuminazione				
Videoterminali				

DPI Organizzazione del lavoro				
Ambienti di lavoro				
Stress lavoro-correlato				
Movimentazione manuale dei carichi				
Movimentazione merci				
Segnaletica				
Emergenze				
Procedure di sicurezza in base al rischio specifico				
Procedure esodo e incendi				
Procedure organizzative primo soccorso				
Incidenti e infortuni mancati				
Altri rischi				
TOTALE				

Valutazione: test di apprendimento SUPERATO

Soggetto Organizzatore
Il Dirigente Scolastico

Timbro e Firma

Protocollo n. _____ del _____

Note per la compilazione

La tabella dei contenuti va compilata e vanno cancellati i rischi non inerenti..