

				INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO			
I ^a Emissione		Revisione	/	Redatto da:	DL	Approvato da:	DL
				Pag. 1 di 1			

DIPENDENTE (Cognome e nome)		DATA ASSUNZIONE		MANSIONE	
------------------------------------	--	------------------------	--	-----------------	--

INFORMAZIONE – (D.Lgs. 81/08 - Art. 36)	DATA		DURATA		INCARICATO	
Struttura organizzativa (organigramma, funzioni, compiti, responsabilità)						☐
Nominativi delle figure aziendali (DL, RSPP, PREPOSTI, RLS, ADDETTI PI e PS, ecc.)						☐
Figure della sicurezza aziendali e di riferimento per i PCTO, personale in stage, tirocinanti, ecc.						☐
Regolamento interno (consegna e spiegazione)						☐
Rischi Salute e Sicurezza connessi alla attività dell'azienda (visita ambienti di lavoro)						☐
Procedure relative a Primo Soccorso, lotta antincendio, evacuazione (Piano Emergenza)						☐
Dispositivi di Protezione Collettiva da utilizzare						☐
Abbigliamento e DPI previsti per la mansione						☐
Panoramica rischi specifici in relazione all'attività svolta, normative sicurezza e disposizioni aziendali						☐
pericoli connessi all'uso delle sostanze chimiche e delle miscele pericolose (schede di sicurezza)						☐
Percorsi e luoghi che può frequentare e zone con divieto di accesso, divieti e obblighi da rispettare						☐
						☐
						☐

Firma soggetto incaricato	Firma Lavoratore

FORMAZIONE SICUREZZA – (D.Lgs. 81/08 - Art. 37)							
Generale: In conformità ai contenuti previsti dall'Accordo Stato Regioni – superamento Test di fine corso						Già in possesso	☐
DATA		DURATA		FORMATORE			
Specifica: In conformità ai contenuti previsti dall'Accordo Stato Regioni – superamento Test di fine corso						Già in possesso	☐
DATA		DURATA		FORMATORE			
				Firma Lavoratore			

ADDESTRAMENTO - (D.Lgs. 81/08 - Art. 37, comma 4 e 5)			
DATA INIZIO:		DURATA	☐ Sessione unica di _____ ore ☐ Attività continuativa (vedi registro)
MOTIVO	☐ Nuovo assunto	☐ cambio mansione	☐ Nuovo macchinario e/o attrezzatura/impianto/Nuova qualifica
ADDESTRATORE/TUTOR			

	OBIETTIVI/RISULTATO ATTESO				
Macchina/linea/impianto/ DPI/sostanza/Procedura	uso in sicurezza e in autonomia	Corretto uso DPI previsti	effettuazione controlli dispositivi sicurezza	Corretta applicazione per le procedure di lavoro	

Firma soggetto incaricato	Firma Lavoratore