

SOGGETTO ORGANIZZATORE DEL CORSO:

Logo istituto



Il sistema di web learning
della Regione Toscana

DIDATECA

REGIONE
TOSCANA



Si certifica che _____

Codice Fiscale: _____, qualifica: _____

ha frequentato con profitto il corso di **FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI, di cui al d.lgs 81/2008 art. 37 comma 1 e all'Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 artt. 3 e 4, RISCHIO MEDIO**, per un totale di **8 ore**, di cui **una prima parte** di 4 ore in forma di FAD, su piattaforma TRIO della Regione Toscana e con il supporto della Rete di Scuole e di Agenzie per la Sicurezza della provincia di Arezzo, e nel giorno _____ **una seconda parte** di 4 ore, con i seguenti contenuti:

“Rischi meccanici, elettrici, macchine, attrezzature, chimici, biologici, fisici, rumore, microclima e illuminazione, amianto, radon, radiazioni, videoterminali, Organizzazione del lavoro, Ambienti di lavoro, Segnaletica, Emergenze, Le procedure di sicurezza con riferimento al profilo di rischio specifico, Procedure esodo e incendi, Procedure organizzative per il primo soccorso, DPI, stress lavoro-correlato, lavoratrici madri, rischi per mansione, distribuzione farmaci, Incidenti e infortuni mancati”

Il settore di appartenenza, in base all'allegato 2 dell'Accordo Stato Regioni, è **ATECO ISTRUZIONE M P 85**.

Il corso frontale è stato tenuto da _____, RSPP della scuola, ed i registri sono conservati presso la sede dell'istituto. Il progetto sperimentale FAD è stato individuato dalla Regione Toscana e gli atti del corso sono in possesso di TRIO.

*Timbro
istituto*

Il Soggetto Organizzatore del Corso
Il Dirigente Scolastico

Arezzo _____