Artigiani Imprenditori d'Italia | Mantova

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano Mantovano Soc. Coop. a R. L.
Tel 0376/3179140

CORSO SICUREZZA LAVORATORI

ALTO RISCHIO

La formazione è valida ai fini del D.lgs.81/2008 e conforme al nuovo Accordo Stato-regioni 2025.
Inviare la presente iscrizione alla mail: iscrizioni@mn.cna.it assieme alla copia di avvenuto bonifico

Barrare le opzioni scelte:

PARTE GENERALE – 4 ORE ☐ € 50 + IVA 22% per associati CNA ☐ € 60 + IVA 22% non associati	**La parte generale si svolge in modalità E-LEARNING:** formazione online fruibile in autonomia, lezioni preregistrate senza vincoli di orario. Da fare prima della parte specifica
PARTE SPECIFICA ALTO RICHIO – 12 ORE ☐ € 130 + IVA 22% per associati CNA ☐ € 160 + IVA 22% non associati	**La parte specifica si svolge in VIDEOCONFERENZA:** formazione online in diretta, con docente e partecipanti collegati contemporaneamente. Assenze ammesse: massimo il 10% del monte orario complessivo. **Calendario lezioni:** Giovedì 24/09/2026 orario 9.00-13.00 /14.00-18.00 Venerdì 25/09/2026 9.00-13.00

Azienda			
Indirizzo		CAP	
Comune		Tel	
E-mail		SDI	
P. IVA		C.F	
Settore di attività		Ateco	

MODALITÀ DI PAGAMENTO: bonifico bancario **C.E.D.A.M. soc. coop - MONTE DEI PASCHI DI SIENA**
IBAN: IT 38 V 01030 11509 000004362474 **Causale:** corso sicurezza lavoratori

L'iscrizione comporta accettazione delle presenti condizioni:
Il partecipante può frequentare il corso per mezzo di PC o tablet. Come previsto dall'Accordo Stato Regioni 2025, non è consentito l'utilizzo dello smartphone. Link e credenziali sono personali, non cedibili e riservati agli iscritti autorizzati.
Condizioni di partecipazione per l'e-learning: l'accesso sarà disponibile per 12 mesi dal momento dell'attivazione. Una volta attivato l'account e/o inviate le credenziali, la quota versata non sarà rimborsabile, anche in caso di mancato utilizzo, rinuncia o ripensamento.
Condizioni di partecipazione per la videoconferenza sincrona: il partecipante deve disporre di tablet o pc, connessione stabile, audio, video, webcam attiva e microfono, verificando preventivamente l'idoneità della propria postazione. Durante il corso potranno essere effettuate verifiche di presenza, identità e partecipazione attiva. Potrà essere richiesta copia di un documento con fotografia, nel rispetto della normativa privacy e senza trattamenti biometrici. Le prove di valutazione si svolgeranno in modalità sincrona, secondo le istruzioni del soggetto formatore. Sarà garantita assistenza organizzativa e tecnica. Disdetta: eventuali disdette vanno comunicate entro 7 giorni di calendario prima dell'inizio del corso. Oltre tale termine non è previsto rimborso. Rinvio o annullamento del corso: CNA Mantova potrà rinviare o annullare il corso per esigenze organizzative sopravvenute, dandone comunicazione, ove possibile, entro 2 giorni lavorativi dall'inizio del corso. Potrà inoltre rinviare una o più lezioni per cause non dipendenti dalla propria volontà, anche con comunicazione il giorno stesso. In tali casi non è previsto rimborso, ma sarà garantito il recupero delle attività non svolte.

Data ___/___/_____ Timbro e Firma _____

Artigiani Imprenditori d'Italia | Mantova

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano Mantovano Soc. Coop. a R. L.
Tel 0376/3179140

DATI PARTECIPANTI

Note: per l'accesso alla piattaforma è necessario indicare un indirizzo e-mail individuale per ciascun partecipante, in quanto le credenziali di accesso, la fruizione del corso e la tracciabilità delle attività sono riferite al singolo utente.
Per ogni partecipante da iscrivere barrare le opzioni scelte, è possibile acquistare anche solo la parte generale o solo la parte specifica.

Allegare copia del documento di identità di ciascun partecipante

Barrare le scelte:
☐ Parte generale ☐ Parte generale in lingua inglese
☐ Parte specifica alto rischio

Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Barrare le scelte:
☐ Parte generale ☐ Parte generale in lingua inglese
☐ Parte specifica alto rischio

Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Barrare le scelte:
☐ Parte generale ☐ Parte generale in lingua inglese
☐ Parte specifica alto rischio

Cognome e nome		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Data di nascita	
E-mail personale		Mansione	

Artigiani Imprenditori d'Italia | Mantova

C.E.D.A.M. SOC. COOP.
Centro Elaborazione Dati Artigiano Mantovano Soc. Coop. a R. L.
Tel 0376/3179140

FORMAZIONE SPECIFICA ALTO RISCHIO – FABBISOGNI FORMATIVI

La presente scheda deve essere compilata dal datore di lavoro o da un suo incaricato, sulla base della mansione svolta dal lavoratore e dei rischi individuati nella valutazione dei rischi aziendale. Le informazioni raccolte saranno utilizzate esclusivamente ai fini della progettazione didattica del corso.

Azienda _____

Nome e cognome partecipante _____

DVR presente ☐ si ☐ no

E' possibile selezionare una o più opzioni:

1. Mansione prevalente svolta dal lavoratore

- ☐ Impiantista elettrico
- ☐ Impiantista idraulico / termoidraulico
- ☐ Carpentiere / saldatore
- ☐ Addetto produzione
- ☐ Manutentore
- ☐ Magazziniere
- ☐ Edile
- ☐ Altro: _____

2. Il lavoratore svolge abitualmente attività che comportano:

- ☐ Utilizzo di macchine o impianti
- ☐ Utilizzo di attrezzature portatili
- ☐ Movimentazione manuale dei carichi
- ☐ Movimentazione merci con mezzi di sollevamento
- ☐ Utilizzo di sostanze chimiche
- ☐ Lavori in quota
- ☐ Utilizzo di DPI di III categoria
- ☐ Lavori elettrici
- ☐ Saldatura o taglio
- ☐ Attività all'aperto
- ☐ Nessuna delle precedenti

3. Quali dei seguenti rischi significativi sono presenti nell'attività lavorativa del partecipante? (barrare le caselle interessate)

- ☐ Utilizzo di macchine e attrezzature di lavoro
- ☐ Rischio elettrico
- ☐ Movimentazione manuale dei carichi
- ☐ Movimentazione merci e materiali
- ☐ Caduta dall'alto
- ☐ Agenti chimici
- ☐ Agenti fisici (rumore, vibrazioni, ecc.)
- ☐ Rischio incendio / esplosione
- ☐ Ambienti confinati o sospetti di inquinamento
- ☐ Altro: _____

4. Segnalare eventuali aspetti specifici dell'attività lavorativa, dei processi aziendali o dei rischi presenti che possano richiedere un particolare approfondimento durante il corso

_____
_____
_____
_____
_____

- ☐ Non si segnalano particolari esigenze di approfondimento.

Le informazioni raccolte saranno utilizzate esclusivamente per contestualizzare l'attività formativa rispetto alle caratteristiche operative dei partecipanti.

Data_____ Firma: _____