



**Coordinamento
Toscano CT**

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO
DIREZIONE REGIONALE TOSCANA



Marzo 2019

Il **Coordinamento regionale dei Comitati Paritetici Territoriali** e la **Direzione Regionale Toscana dell'INAIL**, hanno attivato un progetto di prevenzione e formazione per il settore edile denominato **“Non Cadiamoci - Prevenzione contro il rischio di cadute dall'alto e utilizzo in sicurezza delle PLE - piattaforme di lavoro elevabili”**.

Il Progetto prevede la possibilità di:

- **ricevere** una **visita in cantiere** di assistenza e consulenza gratuita da parte del Tecnico del CPT (cantiere con la presenza di lavori in quota o che comunque espongono al pericolo di cadute dall'alto);
- **frequentare** gratuitamente uno dei seguenti **corsi**:

n	corso	destinatari	durata
1	Utilizzo dei DPI di 3ª categoria anticaduta	titolari e addetti edili, installatori, manutentori	8 ore
2	Sensibilizzazione dei Lavoratori sul rischio di caduta dall'alto		4 ore
3	Conduzione delle PLE - Piattaforme di Lavoro Elevabili		18 ore

L'iniziativa, **totalmente gratuita**, si configura come una opportunità per aziende e lavoratori, che possono ricevere una visita di assistenza e/o usufruire di corsi di formazione previsti dalle norme o comunque validi come aggiornamento.

Il progetto si svolgerà nel periodo **aprile-giugno 2019**.

Gli interessati possono compilare e inviare il modulo di adesione o contattare direttamente l'Ente SFS MASSA CARRARA: tel. **058571673** • fax **058570839** • email **info@scuolaedile.com**

Modulo di adesione al progetto **“Non Cadiamoci”**

Spett.le

S.F.S. MASSA CARRARA

(mail: info@scuolaedile.com - Fax 0585 70839)

Il sottoscritto **RICHIEDENTE**

nome _____ cognome _____

in qualità di _____ dell'IMPRESA _____

con sede a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

impresa iscritta alla Cassa Edile di _____ cod. iscrizione _____

impresa non iscritta alla Cassa Edile

lavoratore autonomo

con il presente modulo **ADERISCE** al progetto

➔ chiede che venga effettuata una **Visita** del Tecnico del CPT presso il proprio cantiere di seguito descritto:

ubicazione del cantiere (località/città) _____ prov. _____

in via/piazza _____ n° _____

referente dell'Impresa da contattare per la Visita, Sig. _____

tel. _____ cell. _____.

➔ chiede di poter partecipare ai seguenti **Corsi di formazione**:

n	corso	durata	Numero di partecipanti che si intendono iscrivere
1	Utilizzo dei DPI di 3ª categoria anticaduta	8 ore	
2	Sensibilizzazione dei Lavoratori sul rischio di caduta dall'alto	4 ore	
3	Conduzione delle PLE - Piattaforme di Lavoro Elevabili	18 ore	

La partecipazione verrà confermata successivamente con l'invio del calendario degli incontri, tenuto conto dei posti disponibili.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI RICHIESTI AI SENSI E PER GLI EFFETTI del Reg. UE 2016/679

Il/la sottoscritto/a autorizza SFS Massa Carrara al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, nonché per servizi formativi ed informativi dell'Ente. Ai sensi dell'art.17 del suddetto Reg.UE, è data facoltà al sottoscritto di chiedere la cancellazione o la variazione dei propri dati

Data _____

_____ Timbro e Firma