

VERBALE DI AVVENUTA INFORMAZIONE / ADDESTRAMENTO
AI SENSI DEGLI ART.36 E ART. 37, COMMA 5 DEL D. LGS. 81/08, MODIFICATO DALLA
LEGGE 215/2021

DATI DI CHI HA EROGATO L'INFORMAZIONE / ADDESTRAMENTO

NOME: _____ COGNOME: _____

QUALIFICA: _____ SEDE: _____

DATI DEL LAVORATORE INFORMATO / ADDESTRATO

NOME: _____ COGNOME: _____

QUALIFICA: _____ MANSIONE _____

STRUTTURA DI AFFERENZA: _____

DATA DI SVOLGIMENTO

GIORNO/I: _____ ORARIO: _____ DURATA TOTALE: _____

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA E TIPOLOGIA **INFORMAZIONE** **ADDESTRAMENTO**

RISCHI SPECIFICI PER I QUALI E' STATA EFFETTUATA L'INFORMAZIONE/ADDESTRAMENTO

PROVE PRATICHE EFFETTUATE

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALI
ATTREZZATURE
MACCHINE / IMPIANTI
SOSTANZE:
ALTRI DISPOSITIVI:

LINK FORMAZIONE OBBLIGATORIA IN TEMA SALUTE E SICUREZZA

<https://corsosicurezza.aulaweb.unige.it/course/index.php?categoryid=1>

ACCESSO TRAMITE CREDENZIALI "UNIGEPASS"

PRESA VISIONE DEI PIANI DI EMERGENZA E PROCEDURA ALLERTA METEO

PIANO DI EMERGENZA (GENERALE)
PIANO DI EMERGENZA (EDIFICIO/I)
PROCEDURA ALLERTA METEO

MATERIALE CONSEGNATO

MATERIALE INFORMATIVO DISPONIBILE QUI: <https://intranet.unige.it/sicurezza>

CHI HA EROGATO INFORMAZIONE e/o ADDESTRAMENTO DICHIARA CHE I LAVORATORI HANNO SUPERATO POSITIVAMENTE L'ADDESTRAMENTO E/O CORRETTAMENTE COMPRESO LE INFORMAZIONI RICEVUTE

DATA:

FIRMA DELL'ADDESTRATORE: _____

FIRMA DEL LAVORATORE _____

FIRMA DEL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA _____