

**SCHEDA D'ISCRIZIONE - E-LEARNING**  
**FORMAZIONE SPECIFICA DEI LAVORATORI - 4 ORE**  
**SETTORE COMMERCIO**

In conformità al D.lgs. 81/2008 e Conferenza permanente per i rapporti tra Stato, Regioni e Province Autonome del 17 aprile 2025

Questo documento è compilabile direttamente da PC, in alternativa è comunque possibile stampare e compilare a penna. Chiediamo di compilare tutti i campi contrassegnati ponendo particolare attenzione all'inserimento dei dati anagrafici, in quanto figureranno sugli attestati di partecipazione.

**DATI DEI PARTECIPANTI**

NOME/I _____	COGNOME _____
CODICE FISCALE _____	NATO A _____ IN DATA ____/____/____
INDIRIZZO MAIL DELL'UTENTE _____	PROFILO PROFESSIONALE _____
NOME/I _____	COGNOME _____
CODICE FISCALE _____	NATO A _____ IN DATA ____/____/____
INDIRIZZO MAIL DELL'UTENTE _____	PROFILO PROFESSIONALE _____
NOME/I _____	COGNOME _____
CODICE FISCALE _____	NATO A _____ IN DATA ____/____/____
INDIRIZZO MAIL DELL'UTENTE _____	PROFILO PROFESSIONALE _____

**DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA**

CODICE DESTINATARIO _____	RAGIONE SOCIALE _____
P. IVA _____	C.F. _____
SETTORE DI RIFERIMENTO AZIENDALE O CODICE ATECO 2007 _____	
VIA/PIAZZA _____	N. _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____
TELEFONO _____	EMAIL _____

Il sottoscritto:

- \* dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679
- \* presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per ricevere comunicazioni tecniche-commerciali relative ai servizi e ai progetti formativi inerenti all'oggetto della presente scheda d'iscrizione
- presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per ricevere comunicazioni tecniche-commerciali diverse da quelle inerenti alla presente scheda d'iscrizione

\*CONSENSO OBBLIGATORIO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO

Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte a mezzo mail all'indirizzo e-mail [formazione@aessedue.it](mailto:formazione@aessedue.it) allegando copia di avvenuto pagamento. Effettuare il **pagamento anticipato a mezzo bonifico bancario** a favore di **A.E SSE.DUE S.r.l.**

**IBAN: IT40C0707656840000000011878 c/o Banca Cremasca e Mantovana Causale: "ESPEC4COM"**  
**QUOTA ISCRIZIONE: €45,00 + IVA (€54,90 IVA inclusa)**

Una volta ricevuto il pagamento verranno inviate le credenziali per effettuare l'accesso alla piattaforma e-learning.  
**NON È PREVISTO IL DIRITTO DI RECESSO.**

### REQUISITI TECNICI MINIMI

- Connessione internet stabile
- Sistema operativo: Windows (XP o superiore), Mac OS X (10.6 o superiore)
- Browser supportati: Google Chrome (raccomandato), Internet Explorer, Mozilla FireFox, Safari
- Livello di privacy e protezione consigliati: medio, medio alta
- indirizzo mail univoco per ciascun partecipante

### PRESENTAZIONE DEL CORSO

L'art. 37 comma 2 del D. Lgs. 81/08 prevede che il Datore di lavoro provveda alla formazione di tutti i suoi dipendenti, secondo i criteri previsti dall'accordo Stato Regioni del 17/04/2025, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale il 24/05/2025

Il percorso formativo previsto dall'Accordo Stato Regioni del 17/04/2025 prevede un modulo "specifico" per la classe di rischio basso della durata di 4 ore, con validità quinquennale.

### OBIETTIVI

Fornire a tutti i lavoratori informazioni, conoscenze e metodi ritenuti indispensabili per conoscere i rischi specifici della mansione del lavoratore di aziende di rischio basso, per far sì che possa svolgere il proprio compito in sicurezza.

### PROGRAMMA

- 1. INTRODUZIONE AL CORSO:** presentazione del corso
- 2. INCIDENTI ED INFORTUNI MANCATI:**
  - valutazione del rischio
  - near miss
  - comportamenti sicuri
  - la cultura della sicurezza
- 3. INFORTUNI IN ITINERE:**
  - i soggetti della sicurezza
  - le misure generali di tutela della salute e sicurezza
  - la valutazione dei rischi
- 4. IL VIDEOTERMINALE:**
  - ambienti di lavoro
  - il videoterminale
  - le patologie di ufficio
- 5. MOVIMENTAZIONE DEI CARICHI**
  - Movimentazione manuale di un carico
  - Movimentazione meccanica di un carico
- 6. I PRINCIPALI RISCHI:**
  - Rischio elettrico
  - Rischio caduta e scivolamento
  - Rischio biologico
  - Rischio chimico
  - Rischio rapina
  - Rischio furto
- 7. STRESS:**
  - Rischi psicosociali
  - Azioni di miglioramento stress lavoro correlato
- 8. I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)**
  - dispositivi di protezione individuale tipologia di DPI
  - segnaletica
- 9. EMERGENZA:**
  - procedure di esodo-incendi
  - procedure organizzative per il primo soccorso

### VERIFICA DELL' APPRENDIMENTO

La verifica dell'apprendimento viene svolta tramite la somministrazione di test intermedi utili all'apprendimento, previsti per ogni unità didattica e di un test finale volto al consolidamento delle conoscenze acquisite durante lo svolgimento dell'intero corso. Ciascun test prevede un test finale a risposte multiple predefinite; l'esito finale è positivo con il 70% delle risposte corrette.