**Allegato Q**

Fac-simile **SCHEDA ADDESTRAMENTO SUL CAMPO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lavoratore:** | |  | | **Funzione:** | | | |
| **Reparto/mansione:** | |  | | | | | |
| **Motivazioni addestramento:** | | | | |  |  | |
| □ Nuova assunzione □ Cambio mansione □ Interinale □ Altra attività di addestramento | | | | | | | |
| ***Attività di addestramento dei lavoratori*** | | | | | | | |
| Attraverso affiancamento a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (□ Capo reparto / □Lavoratore / □ Resp. Produzione), ha provveduto a fornire adeguato addestramento teorico-pratico e specifico e riferimenti alla sicurezza e salute sul lavoro all’operatore:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nome e cognome) (mansione attribuita) (reparto)  in ordine a:  Utilizzo della □ macchina / □ attrezzatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Svolgimento delle operazioni di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Per la durata di \_\_\_\_\_ □ mesi / □ settimane / □ giorni pari ad un numero complessivo di \_\_\_\_\_\_ ore.  Al termine dell’attività si rilascia copia della presente a comprova dell’attività svolta. | | | | | | | |
|  | ***Al lavoratore sono state illustrate e consegnate le seguenti informazioni –***  ***istruzioni di lavoro:*** | | | | | | |
| **Istruzioni di lavoro in sicurezza** | □ Utilizzo corretto ed in sicurezza delle attrezzature in dotazione  □ Sicurezze presenti sulle attrezzature in uso (emergenze, microinterruttori, allarmi)  □ Segnaletica di sicurezza, salute ed emergenza in reparto.  □ Istruzioni specifiche di reparto *(specificare di seguito se presenti)* | | | | | | |
| **DPI da utilizzare** | □ DPI necessari alla lavorazione *(specificare di seguito se necessari)*  □ Rischi per i quali sono necessari i DPI.  □ Utilizzo dei DPI (modalità d’impiego, verifica della necessità di utilizzo).  □ Modalità di conservazione e richiesta di sostituzione/integrazione dei DPI. | | | | | | |
| **Istruttori e Preposto** | Al termine dell’addestramento, effettuato secondo quanto sopra esposto, l’Istruttore e il Preposto valutando in campo le modalità operative e le conoscenze ricevute, ritengono il lavoratore: | | | | | | **GIUDIZIO** |
| Adeguato □ |
| Non adeguato □ |
| Nome Resp.:Firma Resp.: | | | Nome dipendente:Firma dipendente: | | | | Data |