

VERBALE DI AVVENUTA INFORMAZIONE / ADDESTRAMENTO

(per più lavoratori simultaneamente fino a un massimo di 35)

**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:

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>

**SEGUE ALLEGATO 1: ELENCO DEI LAVORATORI PARTECIPANTI
ALL'INFORMAZIONE / ADDESTRAMENTO**

ALLEGATO 1: ELENCO DEI PARTECIPANTI

NOME

COGNOME

FIRMA

ALLEGATO 1: ELENCO DEI PARTECIPANTI
**da utilizzare in caso di informazione / addestramento di più lavoratori nella
stessa sessione**

NOME

COGNOME

FIRMA

**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 DIRIGENTE DELLA STRUTTURA _____