**SCHEDA DISCENTE**

**CORSO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data del corso** |  | **Luogo** |  |

***Dati Anagrafici e altri:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | | |  | | | | | | | | | | | **Nome** | | |  | | | | | | | | | |
| **Telefono** | | | |  | | | | | | | | | **Cellulare** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo e-mail** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Titolo di studio** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Azienda** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Indirizzo** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CAP** | |  | | | | | **Città** | | |  | | | | | | | | | | | | | **Prov.** | | |  | |
| **Funzione ricoperta in Azienda:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Datore di Lavoro** | | | | |  | | **Dirigente** | | | |  | | **Tecnico** | | | | | |  | **Impiegato/a** | | |  | **Operaio/a** | | |
| **Mansione** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Esperienza nel campo degli Ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento (DPR 177/2011):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **nessuna** | | | | | | | |  | | **< di tre anni** | | | | | |  | | **˃ di tre anni** | | |

**Requisiti per la partecipazione**

Idoneità alla mansione relativa ad attività da svolgere in ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento; essere in regola con la formazione obbligatoria di cui al d.lgs. 81/08.

**Dotazioni**

I discenti devono presentarsi al corso muniti di DPI (scarpe, guanti, imbragature con doppio cordino con attacco sternale /dorsale, caschi, tute in tyvek, maschere FFP2 quest’ultime in numero di almeno 3 unità ai fini delle attività previste).

Nota: Le ulteriori attrezzature necessarie per lo svolgimento delle attività di cui al modulo pratico saranno messe a disposizione da INAIL.

|  |
| --- |
| * **Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente scheda nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.. I dati saranno utilizzati solo per i fini inerenti il corso di formazione e per eventuali comunicazioni.** * **Dichiaro di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.**   **Firma :………………………………………………………………………** |