

## CORSO BASE PER ADDETTI ALLA VERIFICA DELLE SCAFFALATURE INDUSTRIALI (4 ore)

**OBIETTIVI DEL CORSO:** L'obiettivo del corso è fornire ai partecipanti le competenze minime tecnico-normative che sono necessarie per verificare le scaffalature industriali. Nelle aziende, oltre ad lavoratori e mezzi per la movimentazione dei carichi, vi è spesso la presenza di strutture per lo stoccaggio costituite da scaffalature metalliche. Queste sono delle vere e proprie attrezzature di lavoro e, in quanto tali, il datore di lavoro deve sottoporle a ispezione periodica e manutenzione come previsto dal D.Lgs. 81/08 art. 71 comma 8. Il percorso formativo che vi offriamo fornisce le indicazioni sugli aspetti operativi salienti per la sicurezza strutturale delle scaffalature, in modo da minimizzare i rischi di cedimento delle scaffalature e/o di caduta del carico depositato sulle stesse.

**CONTENUTI:** Principi di sicurezza generale riguardanti le attrezzature di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.; Normative riguardanti le scaffalature industriali; Classificazione delle scaffalature (UNI EN 15878), unità di carico e mezzi di movimentazione; Sicurezza delle scaffalature e concetti strutturali applicati alle scaffalature; Inquadramento della attività di rilevamento dei danni, differenza tra danno e rischio, modalità per la rilevazione dei danni (UNI EN 15635); Valutazione del livello di danno e procedure di intervento; Casi pratici.

**CHI NON DEVE MANCARE:** Addetti e/o responsabili di magazzino, preposti al controllo del magazzino, addetti ai controlli e la valutazione dei rischi per la sicurezza dei magazzini, RSPP/ASPP, liberi professionisti, datori di lavoro, dirigenti o qualunque soggetto che intenda svolgere in autonomia il controllo delle scaffalature industriali della propria azienda.

**DOCENTE:** Consulente e formatore di Synergica srl, con esperienza specifica e qualificato per strutture di stoccaggio PRSES-15635.

### DATI PER LA FATTURAZIONE

Rag. Sociale o Cognome Nome se privato \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_ Vedi visura camerale

Si richiede emissione di fattura:

- ordinaria (con IVA vigente al 22%)
- esente IVA  split-payment
- elettronica (indicare CIG, num. protocollo e cod. univoco ente)

**REFERENTE:** indicare i riferimenti per l'invio di comunicazioni

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Tel./Email \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

**CONDIZIONI DI ADESIONE:** Quota a partecipante comprensivo di attestato e documentazione:

**Corso base per addetti alla verifica delle scaffalature industriali (4 ore) - 90,00 € + IVA.**

Nel caso di iscrizione di più partecipanti di una stessa azienda col presente modulo viene effettuata una riduzione del 10% sul secondo iscritto, del 20% sul terzo iscritto, del 30% sul quarto, del 40% sul quinto e del 50% dal sesto iscritto in poi.

**Pagamento tramite bonifico bancario prima dell'inizio su IBAN IT 18 Z 02008 02216 0000 0061 2139**

- Alla fine di ciascun corso verrà rilasciato, a chi risulti in regola con i pagamenti e con le frequenze richieste (almeno il 90% delle presenze), un attestato di partecipazione. In caso di smarrimento o di distruzione dell'attestato è possibile richiederne una copia al costo di 5 € + IVA
- La società si riserva di non attivare i corsi, qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto per ciascun corso o intervengano cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo le quote versate. Eventuali rinunce non comunicate per iscritto almeno 3 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso daranno luogo all'addebito dell'intera quota di iscrizione. La sostituzione del partecipante prima dell'inizio del corso è sempre ammessa.
- Gli iscritti stranieri possono frequentare il corso previo superamento di un questionario di comprensione della lingua italiana da noi fornito. In caso di esito negativo sarà necessario tradurre la lezione nella lingua conosciuta dal preposto. Tale attività è a carico del datore di lavoro, che può avvalersi di personale anche non qualificato come interprete, ma che dovrà partecipare alla lezione e sottoscrivere l'attività di mediazione linguistica.

**Synergica s.r.l.**

P.IVA C.F. 00948610324

www.synergica.net

info@synergica.net

**Sede di Trieste**

Via Manna 18 - Trieste

tel. 040.43833

fax 040.420830

**Sede di Udine**

P.le XXVI Luglio 9 - Udine

tel. 0432.1740149

fax 0432.1740149

Data \_\_\_\_\_

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

Denominazione  
Azienda / Ente:

## CORSO BASE PER ADDETTI ALLA VERIFICA DELLE SCAFFALATURE INDUSTRIALI (4 ore)

### PARTECIPANTI AL CORSO

Indicare per ogni partecipante data e sede del corso scelto (vedi calendario)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
 Profilo profess. \_\_\_\_\_ Data/orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
 Profilo profess. \_\_\_\_\_ Data/orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
 Profilo profess. \_\_\_\_\_ Data/orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
 Profilo profess. \_\_\_\_\_ Data/orari corso \_\_\_\_\_ Sede corso \_\_\_\_\_

*I dati forniti saranno trattati da Synergica Srl secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di privacy.*

Compilare, firmare e inviare tutte le pagine alla mail:

**formazione@synergica.net**

oppure al fax:

**040 420830**

Timbro / Firma \_\_\_\_\_

#### Synergica s.r.l.

P.IVA C.F. 00948610324  
 www.synergica.net  
 info@synergica.net

#### Sede di Trieste

Via Manna 18 - Trieste  
 tel. 040.43833  
 fax 040.420830

#### Sede di Udine

P.le XXVI Luglio 9 - Udine  
 tel. 0432.1740149  
 fax 0432.1740149

Stampa e invia per fax allo 040.420830