# PDCA CORSO DI FORMAZIONE

**CODICE** F09 **TITOLO DEL CORSO** CORSO SPAZI CONFINATI E DPI III CATEGORIA

**REQUISITI**

| ID | REQUISITO | UM | SPECIFICA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Norme di riferimento** | - | ☒ D.Lgs. 81/2008 ☒ ASR 59/2025 ☐ DM 15/07/23 n. 388 ☐ D.M. 02/09/2021 | | | |
| 2 | **Tipologia di corso** | - | ☐ frequenza ☒ frequenza e profitto | | | |
| 3 | **Durata minima** | ORE | TEORIA | 4 | PRATICA | 8 |
| 4 | **Partecipanti massimo** | NR | TEORIA | 30 | PRATICA | 6 |
| 5 | **Requisiti del docente** | - | ☒ diploma ☒ qualifica di docente ☒ esperienza triennale utilizzo mezzi/attrezzature | | | |
| 6 | **Frequenza minima** | % | 90 | | | |
| 7 | **Scadenza** | ANNI | ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ 5 ☐ non scade | | | |
| 8 | **Eseguire entro** | - | ☐ data assunzione ☐ nomina ☒ prima dell'utilizzo del mezzo/attrezzatura/DPI ☐ entro la scadenza indicata sull'attestato | | | |
| 9 | **Erogazione** | - | ☒ presenza ☐ videoconferenza ☐ e-learning | | | |
| 10 | **Azioni di tutoraggio** | - | ☐ obbligatorio per corso in videoconferenza ☒ facoltativo per corso in aula | | | |
| 11 | **Requisiti del corsista** | - | ☒ comprensione lingua italiana ☒ maggiore età ☐ idoneità sanitaria | | | |
| 12 | **Argomento del corso** | - | Riferimento legislazione cogente di cui al punto 1 | | | |
| 13 | **Materiale formativo** | - | ☒ slide ☒ video ☐ manuale cartaceo ☒ manuale elettronico | | | |
| 14 | **Questionario** | - | ☒ obbligatorio ☐ facoltativo | | | |
| 15 | **Domande del test** | NR | INTERMEDIO | 30 | FINALE | - |
| 16 | **Conservazione registro** | - | ☒ Orion srl ☐ sede cliente | | | |
| 17 | **DPI da portare** | - | ☒ scarpe antinfortunistica ☒ caschetto ☒ gilet alta visibilità<br>Altro da specificare: ☒ maschere ☒ bombole aria ☒ imbracature ☒ rilevatore multi gas | | | |

**PLAN -** CONTESTO, FABBISOGNI, PROGETTAZIONE

| ID | REQUISITO | SPECIFICA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Corso** | Spazi Confinati e DPI III Categoria | | | |
| 2 | **Azienda** | | | | |
| 3 | **Attività aziendale** | | RISCHIO | ☐ basso ☐ medio ☐ elevato | |
| 4 | **Luogo di svolgimento** | ☐ sede aziendale ☐ aula | | | |
| 5 | **Erogazione** | ☒ presenza ☐ videoconferenza ☐ e-learning | | | |
| 6 | **Partecipanti** | TEORIA | | PRATICA | |
| 7 | **Giornate ed orari definiti** | | | | |
| 8 | **Requisiti del corsista** | ☒ comprensione lingua italiana ☐ patente di giuda ☒ maggiore età | | | |
| 9 | **Necessità di interpreti** | ☐ SI ☐ NO | | | |
| 10 | **Richiesta conformità** | ☐ aula ☐ mezzo | | | |
| 11 | **Docenti** | | | | |
| 12 | **Materiale formativo** | ☒ slide ☒ video ☐ manuale cartaceo ☒ manuale elettronico | | | |
| 13 | **Predisposizione registro** | ☐ SI ☐ NO | | | |
| 14 | **Annotazioni** | | | | |

**IL RESPONSABILE DEL CORSO [R-AF]** Data _____ Firma _____

**DO -** EROGAZIONE

| ID | REQUISITO | CHECK | ACT | RIESAME R-AF | NR. RNC |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Registro compilato** | ☐ C ☐ NC | | | |
| 2 | **Questionario di soddisfazione** | ☐ C ☐ NC | | | |
| 3 | **Valutazione apprendimento** | ☐ C ☐ NC | | | |
| 4 | **Emissione attestato** | ☐ C ☐ NC | | | |

**NB:** in caso di NC è necessario in "ACT" prevedere una azione; in "RIESAME R-AF" indicare la data di risoluzione della NC; in base alla gravità si valuta se aprire un RNC.