



CORSO LAVORI IN QUOTA E DPI 3° CAT. ANTICADUTA

(art. 36-37, art. 77, comma 5, art. 107 e 115 del D.Lgs. 81/08 e allegato XV del D. Lgs. 81/08)

Obbligo a carico del datore di lavoro di formazione riguardante in particolar modo i dispositivi di protezione contro le cadute dall'alto che, essendo di III categoria, comportano l'obbligo di provvedere all'addestramento sul loro uso.

MODULO DI ADESIONE E PAGAMENTO

DATA	ORARIO	SEDE
Mercoledì 5 NOVEMBRE 2025	8.30-12.30 e 13.30- 17.30	Confartigianato Imprese Mantova – Via Madrid 15 - PORTO MANTOVANO
TOTALE	8 ORE	

Programma

Parte teorica: Le tipologie di DPI anticaduta di terza categoria; sistemi anticaduta connessi al tipo di lavoro da

La normativa e caratteristiche tecniche, le verifiche e la manutenzione degli stessi.

Parte pratica: Corretto metodo per indossare un'imbracatura anticaduta; scelta e utilizzo del casco di protezione; valutazione nella scelta dell'utilizzo di un dissipatore di energia; scelta dell'ancoraggio e sistema di aggancio; dispositivi di ancoraggio

Ogni partecipante dovrà portare: imbragatura completa!

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: Associato Confartigianato € 120,00 + Iva 22% a partecipante (€ 146,40)

Non Associato Confartigianato € 180,00 + Iva 22% a partecipante (€ 219,60)

Effettuare il pagamento della quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Beneficiario: AMASERVIZI SRL - Causale: Adesione corso LAVORI IN QUOTA E DPI 3° CAT.

INTESA SANPAOLO S.p.A - AG. di CASTIGLIONE D/STIVIERE

IBAN: IT 12 C 03069 57571 100000008977

Per l'adesione al corso inviare il modul	compilato con la copia di avvenuto	bonifico all'indirizzo mail: f	ormazione@confartigianato.mn.it
--	------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Per l'adesione al corso inv	iare il modulo compilato con la copi	ia di avvenuto bonifico	all'indirizzo mail: forma	azione@confartigianato.mn.it
DITTA:				
INDIRIZZO:	CAP:		COMUNE:	
E-MAIL:	·		TEL:	
P. IVA			C.F.	
ATTIVITA':			CODICE ATECO:	
CODICE DESTINATARIO / PEC:			•	
	ASSOCIATO CONFARTIGIANATO		NON ASSOCIATO	
	DATI PARTECIPANTE (SCR	IVERE IN STAMPATELLO) I DATI RICHIESTI):	
COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	LUOGO	O DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Data / /		Timbr	o e Firma	

Informativa privacy - il trattamento dei Vostri dati personali verrà effettuato nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.