

**AGGIORNAMENTO FORMAZIONE DEI LAVORATORI**  
**CORSO IN PRESENZA****Obiettivi:**

Il corso di aggiornamento sulla sicurezza consente di adempiere, ai sensi dell'Accordo Stato Regioni del 21/12/11, all'aggiornamento periodico previsto per tutti i lavoratori. Tale corso è studiato per approfondire le nozioni di base e trattare le significative evoluzioni riguardanti le misure di sicurezza e prevenzione dei rischi alla quale sono esposti i lavoratori.

**Destinatari:**

Il corso si rivolge ai lavoratori che hanno già effettuato la formazione di base come previsto dall'Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 per la quale è obbligatorio l'aggiornamento quinquennale.

**Contenuti:**

Approfondimenti addetti all'utilizzo del videoterminale, segnaletica di sicurezza, procedure di esodo e incendio, procedure organizzative per il primo soccorso, gestione delle emergenze. Dispositivi di Protezione Individuale (DPI); organizzazione del lavoro; la movimentazione manuale dei carichi; la movimentazione delle merci; rischio chimico e cancerogeno (nuova simbologia); rischio rumore; incidenti, comportamenti pericolosi e infortuni; ripari di protezione. Ambienti di lavoro e procedure di sicurezza con riferimento al profilo di rischio specifico; approfondimento rischi specifici aziendali (istruzioni operative di sicurezza).

Test di verifica finale

**Docenti:**

Paolo Lonati

**Sede:**

Confapi Brescia – Via F. Lippi 30 (BS)

**Calendario (totale ore corso = 6):**

23 settembre 2025, dalle ore 14.00 alle ore 17.00

30 settembre 2025, dalle ore 14.00 alle ore 17.00

**Tariffa:**

Tariffa Socio Confapi Brescia

€ 140,00 + IVA(22%)

Tariffa Non socio Confapi Brescia

€ 175,00 + IVA(22%)

*Per ricevere la modulistica necessaria a completare la procedura d'iscrizione compilare e inviare la  
"SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE" entro il 16/09 p.v.*

**SCHEDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

*da compilare e inviare via email a [formazione@confapibrescia.it](mailto:formazione@confapibrescia.it)*

**AZIENDA** \_\_\_\_\_

**NOME E COGNOME** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Azienda Associata Confapi Brescia:**    **SI**    **NO**

**N° persone** \_\_\_\_\_