

## **Coordinatori per la progettazione e per l'esecuzione dei lavori**

Ai sensi dell' Allegato XIV del D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123

- **Durata del Corso: 120 ore**
- Sede del corso: ENAIP BERGAMO, Via S. Bernardino, 139/v
- Inizio corso: 22 settembre 2008
- Termine corso: 19 dicembre 2008 (esami compresi)
- Giorni della settimana: martedì - venerdì
- Orario: dalle 18,00 alle 22,00
- Alcune giornate di sabato dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 18,00

### **Contenuti minimi del corso di formazione**

#### **PARTE TEORICA**

- 1. MODULO GIURIDICO PER COMPLESSIVE 28 ORE** (La legislazione di base, normativa contrattuale, normative europee, norme di buona tecnica, prevenzione Aziendale; Il titolo IV del Testo Unico; lavori pubblici; la disciplina sanzionatoria).
- 2. MODULO TECNICO PER COMPLESSIVE 52 ORE** (Rischi di caduta dall'alto; L'organizzazione in sicurezza del Cantiere; Gli obblighi documentali; Le malattie professionali; Il rischio elettrico; Il rischio negli scavi; I rischi connessi all'uso di macchine e attrezzature I rischi chimici; I rischi fisici; amianto; I rischi biologici; I rischi da movimentazione manuale dei carichi; I rischi di incendio/esplosione; I rischi montaggio/smontaggio prefabbricati; I dispositivi di protezione individuali; segnaletica di sicurezza)
- 3. MODULO METODOLOGICO/ORGANIZZATIVO PER COMPLESSIVE 16 ORE** (Contenuti minimi del piano di sicurezza e di coordinamento, del piano sostitutivo di sicurezza e del piano operativo di sicurezza. I criteri metodologici per l'elaborazione dei piani e la stima dei costi; Teorie e tecniche di comunicazione, orientate alla risoluzione di problemi e alla cooperazione; I rapporti con la committenza, i progettisti, la direzione dei lavori, i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza)

#### **PARTE PRATICA (24 ore)**

- 4. ESEMPI DI PIANO DI SICUREZZA E COORDINAMENTO;**  Stesura di Piani di Sicurezza e Coordinamento; Esempi di Piani Operativi di Sicurezza e di Piani Sostitutivi di Sicurezza; Esempi e stesura di fascicolo; Simulazione sul ruolo del Coordinatore per la Sicurezza in fase di esecuzione

#### **VERIFICA FINALE DI APPRENDIMENTO per complessive 8 ore**

La verifica finale di apprendimento dovrà essere effettuata da una commissione costituita da almeno 3 docenti del corso, tramite:  
Simulazione al fine di valutare le competenze tecnico professionali; Test finalizzati a verificare le competenze cognitive

#### **MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEI CORSI**

La presenza al corso di formazione deve essere garantita almeno nella misura del 90%. Il numero massimo di partecipanti per ogni corso è fissato a 30. È inoltre previsto l'obbligo di aggiornamento a cadenza quinquennale della durata complessiva di 40 ore.

#### **Requisiti professionali del Coordinatore**

a) laurea magistrale conseguita in una delle seguenti classi:

LM4 (ARCHITETTURA E INGEGNERIA EDILE); LM20 (INGEGNERIA AEROSPAZIALE E ASTRONAUTICA); LM35 (INGEGNERIA PER L'AMBIENTE E IL TERRITORIO); LM69 (SCIENZE E TECNOLOGIE AGRARIE); LM73 (SCIENZE E TECNOLOGIE FORESTALI ED AMBIENTALI); LM74 (SCIENZE E TECNOLOGIE GEOLOGICHE), nonché attestazione, da parte di datori di lavoro o committenti, comprovante l'espletamento di attività lavorativa nel settore delle costruzioni per almeno un anno;

b) laurea conseguita nelle seguenti classi

L7 (INGEGNERIA CIVILE E AMBIENTALE); L8 (INGEGNERIA DELL'INFORMAZIONE); L9 (INGEGNERIA INDUSTRIALE); L17 (SCIENZE DELL'ARCHITETTURA); L23 (SCIENZE E TECNICHE DELL'EDILIZIA), attestazione, da parte di datori di lavoro o committenti, comprovante l'espletamento di attività lavorative nel settore delle costruzioni per almeno due anni;

c) diploma di geometra o perito industriale o perito agrario o agrotecnico, nonché attestazione, da parte di datori di lavoro o committenti, comprovante l'espletamento di attività lavorativa nel settore delle costruzioni per almeno tre anni.

**Per l'iscrizione inviare al n. 035-3842098 (FAX) il presente modulo compilato con tutti i dati**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Titolo di Studio: \_\_\_\_\_

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. L. 30 giugno 2003 n. 196*