RISULTATO TEST CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LAVORATORI -- NUM. DI AUTORIZZAZIONE CFAL.1695000178

Eseguito il 09/08/2022

CSM CARE S.R.L.
VIA POLIDORO DA CARAVAGGIO, 15
MILANO, 20156

Mascolo Luca
Nato il 10/12/1982
Cod. fisc. MSCLCU82T10L049V
Mansione: Sviluppatore Software

Domanda: Quale figura deve procedere alla valutazione di tutti i rischi esistenti in azienda?
Risposta: Il Datore di Lavoro;

Domanda: Il datore di lavoro deve:
Risposta: Adempiere agli obblighi di informazione, formazione e addestramento di cui agli articoli 36 e 37;

Domanda: Quale attività non può essere delegata dal datore di lavoro?
Risposta: La valutazione di tutti i rischi con la conseguente elaborazione del documento previsto dall' art. 28 D.Lgs 81/08;

Domanda: La formazione ed informazione è un obbligo di legge?
Risposta: Si;

Domanda: Chi è l' R.L.S?
Risposta: E' il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza;

Domanda: Il documento di valutazione dei rischi dovrà essere custodito:
Risposta: In azienda;

Domanda: Il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza:
Risposta: Deve essere formato;

Domanda: Ai sensi dell'art. 26 D.Lgs 81/08, il datore di lavoro, in caso di affidamento di lavori, servizi e forniture all'impresa appaltatrice o a lavoratori autonomi all'interno della propria azienda:
Risposta: Deve verificare l'idoneità tecnico-professionale delle imprese appaltatrici o dei lavoratori autonomi in relazione ai lavori da affidare in appalto o contratto d'opera;

Domanda: Il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale:
Risposta: Deve frequentare un corso di formazione di almeno 64 ore iniziali, da effettuarsi entro 3 mesi dalla data di elezione o designazione;

Domanda: La formazione e , ove previsto , l'addestramento specifico devono avvenire in occasione:
Risposta: Della costituzione del rapporto di lavoro o dell'inizio dell'utilizzazione qualora si tratti di somministrazione del lavoro;

Domanda: Il prerequisito previsto dal Decreto Interministeriale del 6 marzo 2013 è:
Risposta: Precedente esperienza come docente, per almeno 32 ore negli ultimi tre anni, in materia di salute e sicurezza sul lavoro; (Risposta sbagliata)

Domanda: Il Pericolo e`:
Risposta: La proprieta`o qualità intrinseca di una entità avente il potenziale di causare danni;

Domanda: La riunione periodica è obbligatoria almeno una volta all'anno:
Risposta: Nelle aziende o nelle unità produttive che occupano più di 15 lavoratori;

Domanda: I lavoratori addetti all'antincendio e quelli addetti al primo soccorso possono essere gli stessi?
Risposta: Si, solo se idonei a svolgere entrambe le funzioni;

Domanda: La piattaforma di lavoro mobile elevabile è:
Risposta: Una macchina mobile destinata a spostare persone alle posizioni di lavoro, poste ad altezza superiore a 2 m rispetto ad un piano stabile;

Risposte esatte: 14
Risposte errate: 1
Percentuale minima superamento: 90%
Percentuale risposte esatte: 93%

Il test si è concluso con esito positivo.

Dichiarazione di impegno da parte del corsista:
Il sottoscritto MASCOLO LUCA, Codice Fiscale: MSCLCU82T10L049V, dichiara sotto la propria responsabilità che ha eseguito personalmente il corso di CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LAVORATORI rispettando i tempi e le modalità previste e che ha risposto autonomamente alle domande del test finale.

Data: 09/08/2022

Firma del corsista: ..Luca Mascolo.....

N.B. Si prega di apporre un segno sulle risposte date e inviare il test firmato e una copia del documento di riconoscimento al seguente indirizzo e-mail: nverna@csmcare.it

VALIDAZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO DA PARTE DEL TUTOR DI PROCESSO:

Il sottoscritto VERNA NICOLO'
Codice fiscale: VRNNCL86M08F205F
Valida il percorso formativo di CORSO DI AGGIORNAMENTO PER LAVORATORI con numero di

autorizzazione CFAL.1695000178, seguito dal discente MASCOLO LUCA, codice fiscale: MSCLCU82T10L049V, rispettando i tempi e le modalità previste e che ha risposto autonomamente alle domande del test finale.

Data: 09/08/2022
Firma del tutor di processo responsabile:

.....

Numero di autorizzazione: CFAL.1695000178