#### *Da redigere su carta intestata dell’azienda.*

#### *Completare e/o eliminare le parti in corsivo (colore azzurro), compresa questa, prima della stampa. Se il documento elaborato occupa due pagine si consiglia di stamparlo fronte retro.*

Verbale di avvenuta **informazione, formazione, addestramento ai lavoratori** **alla Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC)**, ai sensi degli artt. 36, 37, 169 D.Lgs. n. 81/08.

Nei giorni …………… …………. ……….. ………. ……….. dalle ore ………. alle ore …………. *(mattina)* e dalle ore ……….. alle ore ………. *(pomeriggio)* sono stati tenuti, presso la sede dell’ azienda ……………… ……………… …. .. …………. ……….. .……………… … sita in……… …………………..……………(……), via………… ……………… ……………… ……………… ……… n.……….. una serie di incontri con i lavoratori atti ad erogare l’informazione, formazione, addestramento alla Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC), ai sensi degli artt. 36, 37, 169 del D.Lgs. n. 81/2008.

Nel corso degli incontri, tenuto conto dei contenuti dell’ [ALLEGATO XXXIII](#_ALLEGATO_XXXIII) (allegato al presente verbale e consegnato ai lavoratori), il datore di lavoro *(se presente un formatore esterno: il formatore esterno, Sig./dott./Ing/arch/geom …… ………… … ……. )*:

a) ha fornito ai lavoratori le **informazioni** adeguate, **relativamente al peso ed alle altre caratteristiche dei carichi abitualmente movimentati**; in caso di dubbi o necessità di attingere informazioni inerenti carichi non abitualmente movimentati, prima di effettuare qualsiasi movimentazione, che potrebbe risultare dannosa, i lavoratori dovranno contattare il datore di lavoro */dirigente/ preposto* Sig.: ………………… …………. Il datore di lavoro ha **reso comunque disponibile nell’azienda** *(ovvero: nell’ unità produttiva)* **informazioni adeguate su ogni carico,** che potranno essere attinte nel *data base* condiviso, nella cartella: http://www…………….. ………… oppure rivolgendosi a : ……………………… …. ……………. .………… ……….. ………… ………… ……… ……..

b) ha erogato ad essi la **formazione** adeguata in relazione ai rischi lavorativi ed alle **modalità di corretta esecuzione** **delle attività**.

Il datore di lavoro ha inoltre **addestrato i lavoratori** ad effettuare in modo sicuro **le manovre in argomento, secondo** corrette **procedure, da adottare** nella movimentazione manuale dei carichi; tale attività è stata svolta nei luoghi di lavoro, manovrando i carichi abitualmente presenti nell’attività lavorativa svolta.

Nel corso degli incontri, i lavoratori hanno presentato le seguenti osservazioni: ………… …………… ……………… …. ………… ……… ……… …… …… …… ……… …………… ……… ………… …..…………… ……………… … … ……………… …………………………… ………… ……………… ………… ………...… .. a cui il datore di lavoro *(se presente un formatore esterno: il formatore esterno, Sig./dott./Ing/arch/geom) ……… ………… ………… ……* ha fornito ulteriori spiegazioni:…… ……………… …………… ……………… ………… ……… ……… …… …… …… ……… …………… ……… ………… …..…………… ……………… ……………… …………………………… ………… ….. ……………… ………… ………...… .. ………… ………………………………. ……………….. …………… …. .. … .. ……………………………. ………………………….. ……………………. ………………….. …………………….. …………………….. …………………………………………… …………. ………………. ………..

Il datore di lavoro *(se presente un formatore esterno: il formatore esterno)* si è continuamente assicurato che il contenuto della formazione fosse stato compreso dai lavoratori, e che questi avessero acquisito le necessarie conoscenze e competenze in materia di salute e sicurezza sul lavoro, obiettivo degli incontri.

*(ove nominato il Medico Competente):* Agli incontri ha dato il suo apporto, per quanto di sua competenza, il Medico Competente, dott………… ………………………… …………………… …

Ai lavoratori è stato consegnato il seguente materiale didattico, spiegato nel corso degli incontri effettuati ed allegato anche al presente verbale:

1. [ALLEGATO XXXIII](#_ALLEGATO_XXXIII) al D.Lgs. 81/2008;
2. …………… …………………… ……………… …………….. ………………………. ……………….
3. …………… …………………… ……………… …………….. ………………………. ……………….
4. …………… …………………… ……………… …………….. ………………………. ……………….

Firme presenti:

Formatore esterno *(ove presente): Sig./dott./Ing/arch/geom……….* firma………………………………………..

datore di lavoro *Sig./dott./Ing/arch/geom.*……..… firma…………………………………………………………..

RSPP: *Sig./dott./Ing/arch/geom.*… ……………… firma…………………………………………………………..

Medico Competente, *(ove nominato) dott. ……… .* firma…………………………………………………………..

RLS *(ove eletto) Sig./dott./Ing/arch/geom.*… …… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

Sig*./ra* ………………………….…………………… firma…………………………………………………………..

*Il presente documento, facente parte della documentazione utilizzata nel corso degli incontri di formazione, informazione, addestramento erogati, è stato consegnato ai lavoratori presenti, viene quindi allegato al verbale di avvenuta* ***informazione, formazione, addestramento ai lavoratori******alla Movimentazione Manuale dei Carichi (MMC)****, ai sensi degli artt. 36, 37, 169 D.Lgs. n. 81/2008.*

# ALLEGATO XXXIII al D.Lgs. 81/2008 MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI

La prevenzione del rischio di patologie da sovraccarico biomeccanico, in particolare dorso-lombari, connesse alle attività lavorative di movimentazione manuale dei carichi dovrà considerare, in modo integrato, il complesso degli elementi di riferimento e dei fattori individuali di rischio riportati nel presente allegato.

### ELEMENTI DI RIFERIMENTO

#### 1. CARATTERISTICHE DEL CARICO

La movimentazione manuale di un carico può costituire un rischio di patologie da sovraccarico biomeccanico, in particolare dorso-lombari nei seguenti casi:

* il carico è troppo pesante;
* è ingombrante o difficile da afferrare;
* è in equilibrio instabile o il suo contenuto rischia di spostarsi;
* è collocato in una posizione tale per cui deve essere tenuto o maneggiato a una certa distanza dal tronco o con una torsione o inclinazione del tronco;
* può, a motivo della struttura esterna e/o della consistenza, comportare lesioni per il lavoratore, in particolare in caso di urto.

#### 2. SFORZO FISICO RICHIESTO

Lo sforzo fisico può presentare rischi di patologie da sovraccarico biomeccanico, in particolare dorso-lombari nei seguenti casi:

* è eccessivo;
* può essere effettuato soltanto con un movimento di torsione del tronco;
* può comportare un movimento brusco del carico;
* è compiuto col corpo in posizione instabile.

#### 3. CARATTERISTICHE DELL’AMBIENTE DI LAVORO

Le caratteristiche dell'ambiente di lavoro possono aumentare le possibilità di rischio di patologie da sovraccarico biomeccanico, in particolare dorso-lombari nei seguenti casi:

* lo spazio libero, in particolare verticale, è insufficiente per lo svolgimento dell'attività richiesta;
* il pavimento è ineguale, quindi presenta rischi di inciampo o è scivoloso
* il posto o l'ambiente di lavoro non consentono al lavoratore la movimentazione manuale di carichi a un'altezza di sicurezza o in buona posizione;
* il pavimento o il piano di lavoro presenta dislivelli che implicano la manipolazione del carico a livelli diversi;
* il pavimento o il punto di appoggio sono instabili;
* la temperatura, l'umidità o la ventilazione sono inadeguate.

#### 4. ESIGENZE CONNESSE ALL’ATTIVITÀ

L'attività può comportare un rischio di patologie da sovraccarico biomeccanico, in particolare dorso-lombari se comporta una o più delle seguenti esigenze:

* sforzi fisici che sollecitano in particolare la colonna vertebrale, troppo frequenti o troppo prolungati;
* pause e periodi di recupero fisiologico insufficienti;
* distanze troppo grandi di sollevamento, di abbassamento o di trasporto;
* un ritmo imposto da un processo che non può essere modulato dal lavoratore.

### FATTORI INDIVIDUALI DI RISCHIO

Fatto salvo quanto previsto dalla normativa vigente in tema di tutela e sostegno della maternità e di protezione dei giovani sul lavoro, il lavoratore può correre un rischio nei seguenti casi:

* inidoneità fisica a svolgere il compito in questione tenuto altresì conto delle differenze di genere e di età;
* indumenti, calzature o altri effetti personali inadeguati portati dal lavoratore;
* insufficienza o inadeguatezza delle conoscenze o della formazione o dell’addestramento

### RIFERIMENTI A NORME TECNICHE

Le norme tecniche della serie ISO 11228 (parti 1-2-3) relative alle attività di movimentazione manuale (sollevamento, trasporto, traino, spinta, movimentazione di carichi leggeri ad alta frequenza) sono da considerarsi tra quelle previste **all’articolo 168, comma 3**.