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

#### Se il documento elaborato occupa due pagine si consiglia di stamparlo fronte retro. Detta formazione deve essere erogata ad intervalli regolari.

#### I lavori di demolizione e di rimozione dell’amianto possono essere effettuati solo da imprese rispondenti ai requisiti di cui all’art. 212 del D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152

**Verbale di avvenuta formazione dei lavoratori esposti o potenzialmente esposti
a polveri contenenti amianto, ai sensi degli artt. 37, 258 del D.Lgs. n. 81/2008.**

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 la formazione prevista dagli artt. 37, 258 del D.Lgs. n. 81/2008. Il datore di lavoro *(se presente un formatore esterno: il formatore esterno, Sig./dott./Ing/arch/geom. ……… ………… ………… ……)* ha pertanto erogato una formazione sufficiente ed adeguata a tutti **i lavoratori esposti o potenzialmente esposti a polveri contenenti amianto**.

Il contenuto della formazione ha consentito ai lavoratori di acquisire le conoscenze e le competenze necessarie in materia di prevenzione e di sicurezza, in particolare per quanto riguarda:

a) **le proprietà dell’amianto e i suoi effetti sulla salute**, incluso **l'effetto sinergico del tabagismo**;

b) **i tipi di prodotti o materiali** che possono contenere amianto;

c) **le operazioni che possono comportare un’esposizione all’amianto** e l'importanza dei controlli preventivi per ridurre al minimo tale esposizione;

d) **le procedure di lavoro sicure, i controlli e le attrezzature di protezione**;

e) la **funzione, la scelta, la selezione, i limiti e la corretta utilizzazione** dei dispositivi di protezione delle vie respiratorie;

f) **le procedure di emergenza**;

g) **le procedure di decontaminazione**;

h) **l’eliminazione dei rifiuti**;

i) **la necessità della sorveglianza medica**.

Si è inoltre evidenziato che **possono essere addetti alla rimozione, smaltimento dell’amianto e alla bonifica** delle aree interessate **solo i lavoratori che abbiano frequentato i corsi di formazione professionale** di cui all'articolo 10, comma 2, lettera h), della legge 27 marzo 1992, n. 257

 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)* 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 discenti è stato consegnato il seguente materiale didattico, allegato anche al presente verbale:

1. …………… …………………… ……………… …………….. ………………………. ………………. ……………………….
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…………………………………………………………..

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

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