



ENTE UNICO  
**SCUOLA EDILE-CPT**  
DELLA PROVINCIA  
DI LIVORNO

**Coordinamento**  
**regionale CT**

**INAIL**  
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE  
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO  
DIREZIONE REGIONALE TOSCANA

PROGETTO IN SALUTE



Il **Coordinamento Regionale dei Comitati paritetici territoriali Toscani (Coordinamento CT)** e la **Direzione Regionale Toscana dell'INAIL (INAIL Toscana)** hanno attivato un progetto di prevenzione e formazione per il settore edile denominato **I.S.A. – In Salute**.

A seguito di un impegnativo lavoro di indagine, raccolta e definizione di BUONE PRASSI nell'ambito della Prevenzione delle Malattie professionali e dei Rischi emergenti nei cantieri edili e affini, si avvia l'attività di divulgazione e di prevenzione che consente di:

- **ricevere una visita in cantiere** di assistenza e consulenza gratuita da parte del tecnico dell'Ente Unico Scuola Edile- CPT della Provincia di Livorno.
- **frequentare GRATUITAMENTE** uno o più dei seguenti **corsi**:

	Focus	destinatari	durata
1	Valutazione rischi di esposizione Malattie professionali e Buone prassi	Datori di Lavoro, Dirigenti, RSPP	6 ore
2	Buone prassi per la riduzione rischi Rumore, Vibrazione, Chimico e Biologico	Preposti, RLS, Lavoratori	6 ore
3	Aggiornamento Segnaletica stradale	Preposti, RLS, Lavoratori	6 ore
4	Edilizia in palestra	Lavoratori	9 ore

Ai partecipanti verrà rilasciato un attestato di partecipazione valido ai fini dell'**aggiornamento RSPP, ASPP, RLS, Dirigenti, Preposti, Lavoratori**.

Gli interessati possono compilare e inviare il modulo di adesione o contattare direttamente l'Ente Unico Scuola Edile- CPT della Provincia di Livorno ai seguenti recapiti:

Tel 0586/855248

email [info@scuola-cptlivorno.it](mailto:info@scuola-cptlivorno.it)

## Modulo di adesione al progetto **I.SA. – IN SALUTE**



ENTE UNICO  
**SCUOLA EDILE - CPT**  
DELLA PROVINCIA  
DI LIVORNO

**Spett.le**

**Ente Unico Scuola Edile – CPT di  
Livorno**

email: [info@scuola-cptlivorno.it](mailto:info@scuola-cptlivorno.it)

Il sottoscritto **RICHIEDENTE**

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ dell'**IMPRESA** \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

impresa iscritta alla Cassa Edile di Livorno cod. iscrizione \_\_\_\_\_

con il presente modulo **ADERISCE** al progetto

chiede che venga effettuata una Visita del Tecnico del CPT/Ente unificato, presso il proprio cantiere di seguito descritto:

ubicazione del cantiere (località/città) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

referente dell'Impresa da contattare per la Visita, Sig. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_.

chiede di poter partecipare ai seguenti **Corsi di formazione**:

corso	Durata	Data Corso	Numero di partecipanti che si intendono iscrivere
<b>Valutazione rischi di esposizione Malattie professionali e Buone prassi</b>	6 ore 8.00- 14.00	12/05/2023	
<b>Aggiornamento Segnaletica stradale</b>	6 ore 8.00- 14.00	19/05/2023	
<b>Buone prassi per la riduzione rischi Rumore, Vibrazione, Chimico e Biologico</b>	6 ore 8.00- 14.00	25/05/2023	
<b>Edilizia in palestra</b> , n. 6 incontri ciascuno della durata da 1 ora e 30 min. mirati alla prevenzione della patologia muscolo tendinea ed osteoarticolare professionale dei lavoratori edili attraverso l'adozione di corretti movimenti in ambiente di vita e di lavoro e l'abitudine all'esecuzione di esercizi per la prevenzione di tale patologia.	9 ore 17.00- 18.30	18 maggio 25 Maggio 30 Maggio 8 Giugno 13 Giugno 20 Giugno	

La partecipazione verrà confermata successivamente con l'invio del calendario degli incontri, tenuto conto dei posti disponibili.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e Firma