

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

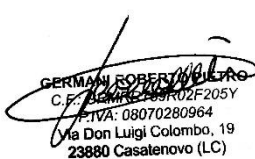


Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 1 di 81

PO. INF. MPP.

Roberto P. Germani
HSE Consultant & Trainer in Safety

INDICE DELLE REVISIONI

| REV | DATA | DESCRIZIONE REVISIONE | REDAZIONE e APPROVAZIONE |
|-----|------------|--|---|
| 0 | 02/01/2018 | PRIMA EMISSIONE | |
| 1 | 07/03/2018 | Aggiornamento documenti identificativi Aggiornamento nominativo Medico Competente | |
| 2 | 10/05/2018 | Aggiornamento Protocollo Sanitario e Idoneità | |
| 3 | 09/03/2020 | Aggiornamento esposizione al rischio da SARS-CoV-2 (COVID-19) e Idoneità alla mansione | |
| 4 | 18/05/2020 | Aggiornamento DVR BIO SARS-CoV-2 e Protocollo Interno di Regolamentazione Agg.to formazione COVID-19 | |
| 5 | 20/06/2020 | Aggiornamento DVR BIO SARS-CoV-2 e Protocollo Interno di Regolamentazione | |
| 6 | 28/02/2021 | Aggiornamento form. PATENTE HAREC OM | |
| 07 | 15/04/2021 | Aggiornamento formazione R.S.P.P. | |
| 08 | 05/08/2021 | Aggiornamento idoneità sanitaria ESONERO VACCINO anti Covid-19 da SARS-CoV-2 | |
| 09 | 21/10/2021 | Aggiornamento valutazione rischio per attività ISPETTIVA con ausilio di UAS (DRONI) Aggiornamento delle competenze per pilotaggio UAS | |
| 10 | 06/11/2021 | Aggiornamento VR UAS e CHK LIST | |
| 11 | 15/11/2021 | Aggiornamento Valutazione del Rischio O.R.A. Aggiornamento Formazione anno 2021 | |
| 12 | 01/06/2022 | Aggiornamento Formazione anno 2022 (BLSD – P.S.) Aggiornamento CERTIFICAZIONE VERDE | |
| 13 | 10/02/2023 | Aggiornamento documentale | |
| 14 | 29/02/2024 | Aggiornamento documentale | |
| 15 | 11/07/2024 | Aggiornamento documentale e attestazione di competenza prevista per svolgere sessioni formative sulla Sicurezza Sul Lavoro | <p>Consulente Resp. Tec. Operativo</p>  <p>GERMANI ROBERTO P. C.F. GERMANI ROBERTO P. 02F205Y P.IVA: 08070280964 Via Don Luigi Colombo, 19 23880 Casalenovo (LC)</p>   |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE


Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 2 di 81

PO. INF. MPP.

La redazione del documento deve essere improntata su criteri di semplicità, brevità e comprensibilità, in modo da garantire la completezza e l'idoneità quale strumento di pianificazione degli interventi di prevenzione nell'ambito delle attività svolte presso la committenza, l'indicazione di misure di prevenzione e protezione e dei dpi, le procedure per l'attuazione delle misure da realizzare e i ruoli che vi devono provvedere

IDENTIFICAZIONE E DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

| | |
|--|---|
| Individuazione del Consulente | <p>cognome e nome: Germani Roberto Pietro indirizzo: Via Don Luigi Colombo, 19 – 23880 Casatenovo (LC) cod.fisc.: GRMRRT69R02F205Y p.iva: 08070280964 tel.: 338.7805140 mail.: info@germanihse.com</p> <p>Consulente – Resp. Tec. Operativo: cognome e nome: Germani Roberto Pietro indirizzo: Via Don Luigi Colombo, 19 – 23880 Casatenovo (LC) cod.fisc.: GRMRRT69R02F205Y p.iva: 08070280964 tel.: 338.7805140 mail.: info@germanihse.com pec: germani@pec.germanihse.com</p> |
| Descrizione sintetica delle attività che potranno essere svolte durante tutte le fasi di consulenza | <p>CONSULENZA e DOCENZA in MATERIA di SICUREZZA e IGIENE nei POSTI di LAVORO e MATERIA AMBIENTALE:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sopralluoghi in sito per consulenze tecniche;2. Svolgimento AUDIT ispettivi in materia di sicurezza e ambiente;3. Svolgimento vigilanza ispettiva O.d.V.;4. Svolgimento docenze per sessioni di formazione ai lavoratori;5. Svolgimento AUDIT/ATTIVITA' ispettive con ausilio di UAS.  |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 3 di 81

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA E DELLE ATTIVITA'

Durata dei lavori Le attività in oggetto avranno durata minore maggiore a 200 giorni consecutivi

| | |
|--|---|
| Ragione Sociale | "LIBERO PROFESSIONISTA " |
| Libero Professionista Consulente – Resp. Tec. Operativo | Germani Roberto P. |
| Sede principale | Indirizzo: Via Don Luigi Colombo, 19 – 23880 Casatenovo (LC) Tel. 338.7805140 Fax. // E-mail: info@germanihse.com |
| Sede operativa | Indirizzo: Via Don Luigi Colombo, 19 – 23880 Casatenovo (LC) Tel. 338.7805140 Fax. // E-mail: info@germanihse.com |
| Uffici di cantiere | Indirizzo: // Tel. // Fax // E-mail: // |

DIRIGENTI E PREPOSTI (3.2.1. lettera a) punto 6; lettera b)*

| | |
|---|--|
| Nominativo | GERMANI ROBERTO P. |
| Dirigente | <input type="checkbox"/> Direttore Tecnico di cantiere <input checked="" type="checkbox"/> Consulente – Resp. Tec. Operativo |
| Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza | Coordinamento e gestione delle attività. Verifica delle condizioni di sicurezza dei lavori affidati e l'applicazione delle disposizioni e delle prescrizioni del piano di sicurezza e coordinamento. Deve, inoltre: a) coordinare gli interventi di cui agli articoli 95 e 96 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i.; b) verificare la congruenza dei piani operativi di sicurezza (POS) delle imprese esecutrici rispetto al proprio, prima della trasmissione dei suddetti piani operativi di sicurezza al coordinatore per l'esecuzione. Verifica che, per lo svolgimento delle attività di cui al presente documento, il datore di lavoro dell'impresa affidataria, i dirigenti, i preposti e gli operatori incaricati in possesso di adeguata formazione. |

| | |
|---|---|
| Nominativo | GERMANI ROBERTO P. |
| Preposto | <input checked="" type="checkbox"/> Preposto Responsabile <input type="checkbox"/> Incaricato dall'impresa affidataria per l'assolvimento dei compiti previsti all'art. 97 <input type="checkbox"/> Altro (<i>definire</i>) |
| Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza | Adottano le misure conformi alle prescrizioni di cui all'ALLEGATO XIII del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. - PRESCRIZIONI DI SICUREZZA E DI SALUTE PER LA LOGISTICA DI CANTIERE; - predispongono l'accesso e la recinzione del cantiere con modalità chiaramente visibili e individuabili; - curano la disposizione o l'accatastamento di materiali o attrezzature in modo da evitarne il crollo o il ribaltamento; - curano la protezione dei lavoratori contro le influenze atmosferiche che possono compromettere la loro sicurezza e la loro salute; - curano le condizioni di rimozione dei materiali pericolosi, previo, se del caso, coordinamento con il committente o il responsabile dei lavori; - curano che lo stoccaggio e l'evacuazione dei detriti e delle macerie avvengano correttamente. |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 4 di 81

RESPONSABILE SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (RSPP)

Il ruolo di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione è svolto da:

- Consulente autonomo – Resp. Tec. Operativo.
 Altra persona Interna all'impresa Esterna (consulente) :

| | |
|--|--|
| Nominativo | P.I. ROBERTO P. GERMANI Via Don Luigi Colombo, 19 – 23880 Casatenovo (LC) Cell 338.7805140 |
| Mansioni specifiche svolte in azienda ai fini della sicurezza | Tutte quelle previste dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., con particolare attenzione al supporto e alla collaborazione data al Datore di Lavoro, nell'individuazione dei rischi e alla valutazione degli stessi, riferiti alle attività evidenziate nel presente documento. |

MEDICO COMPETENTE (non nominato ma previsto per IDONEITA' MEDICA alle attività da svolgere)

| | |
|--|---|
| Nominativo | Dottoressa Ilaria Restelli Via G. Marconi, 3/A – 22070 Locate Varesino (CO) Cell 333.4052382 restelli.ilaria@gmail.com |
| Mansioni specifiche svolte in azienda ai fini della sicurezza | Esecuzione visite mediche per rilascio IDONEITA' alla MANSIONE |

RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (RLS o RLST)

- Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza aziendale (RLS)
 Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST)

| | |
|---|---|
| Nominativo | Non eletto per NON APPLICABILITA' del requisito |
| Mansioni specifiche svolte in cantiere ai fini della sicurezza | Tutte quelle previste dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., con particolare attenzione alle attività evidenziate nel presente documento (ex art. 50 D.Lgs. 81/2208 e s.m.i.) |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 5 di 81

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI PRONTO SOCCORSO, ANTINCENDIO ED EVACUAZIONE DEI LAVORATORI

Verificare i riferimenti contenuti nella documentazione di valutazione dei rischi attività in merito a **Emergenza, Evacuazione e Primo Soccorso**:

- a cura del committente
 gestione interna all'impresa
 gestione tipo comune tra le imprese

LAVORATORI INCARICATI DELLA GESTIONE DELLE EMERGENZE

| Nominativo | Tipo nomina |
|--|--|
| GERMANI ROBERTO P. <u>Consulente – Resp. Tec. Operativo</u> | <input checked="" type="checkbox"/> Prevenzione incendi, lotta antincendio, evacuazione, salvataggio |
| | <input type="checkbox"/> Primo soccorso |
| | Mansione specifiche svolte in sito ai fini della sicurezza: Tutte quelle previste per gli addetti alle emergenze incendio, così come da formazione (ex D.M. 10 Marzo 1998) prevista per le aziende classificate a RISCHIO MEDIO. |
| GERMANI ROBERTO P. <u>Consulente – Resp. Tec. Operativo</u> | <input type="checkbox"/> Prevenzione incendi, lotta antincendio, evacuazione, salvataggio |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Primo soccorso con utilizzo DAE |
| | Mansione specifiche svolte in sito ai fini della sicurezza: Tutte quelle previste per gli addetti alle emergenze di Primo Soccorso, così come da formazione (ex D.M. 388/2003) prevista per le aziende classificate di Gruppo "B" e "C". |

NUMERO E QUALIFICA DEI LAVORATORI OPERANTI IN SITO PER CONTO DELL'IMPRESA

| LAVORATORI | | |
|--|--------|---|
| Qualifica | Numero | Note |
| GERMANI ROBERTO P. <u>Consulente – Resp. Tec. Operativo</u> | 01 | Il personale è debitamente formato in forza di legge allo svolgimento delle attività. Vedi ALLEGATI. |

LAVORATORI AUTONOMI/IMPRESSE OPERANTI PER CONTO DEL CONSULENTE/IMPRESA - SUBAPPALTO

| Dati identificativi | Attività svolta in cantiere dal soggetto | |
|---|--|---|
| Nominativo: indirizzo: cod.fisc.: p.iva: | <u>NESSUN SUBAPPALTO PREVISTO</u> | Data ingresso cantiere: Data uscita cantiere: Note: |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 6 di 81

| DOCUMENTAZIONE IN MERITO ALL'INFORMAZIONE ED ALLA FORMAZIONE FORNITE AI LAVORATORI IMPEGNATI IN CANTIERE | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| N | Lavoratori impegnati in cantiere | Qualifica | Informazione, formazione e addestramento forniti |
| 1 | GERMANI ROBERTO P. | Consulente – Resp. Tec. Operativo Tecnico Specializzato PES e PAV Auditor Trainer (docente) Preposto Addetto A.I. Operatore UAS A1/A3 – A2 | <input checked="" type="checkbox"/> RSPP <input checked="" type="checkbox"/> FORMATORE <input checked="" type="checkbox"/> ANTINCENDIO RISCHIO ELEVATO <input checked="" type="checkbox"/> DPI 3°Cat. (compreso addestramento) <input checked="" type="checkbox"/> AUDITOR <input checked="" type="checkbox"/> QUOTA <input checked="" type="checkbox"/> PATENTE HAREC <input checked="" type="checkbox"/> ATTESTAZIONE A1/A3 <input checked="" type="checkbox"/> ATTESTAZIONE A2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO SOCCORSO <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO SOCCORSO BLSD (DAE) |

| ESITO DEL RAPPORTO DI VALUTAZIONE DEL RUMORE | | | | |
|--|--|---|--|--|
| <i>Il rapporto di valutazione di esposizione dei lavoratori al rumore, relativamente alle lavorazioni svolte in cantiere, è il seguente:</i> | | | | |
| TABELL RIEPILOGATIVA DEI LIVELLI DI ESPOSIZIONE | | | | |
| Mansione (o nominativo) | Lavorazione | Livello di pressione sonora delle sorgenti di rumore utilizzate | Livelli di esposizione giornaliera/settimanale | Note |
| Consulente in materia di SICUREZZA e AMBIENTE | Tester, Misuratori e strumenti di verifica | Non rilevata | Inferiore ai limiti di esposizione | OTOPROTETTORI OBBLIGATORI PER ATTIVITA' IN AMBIENTI RUMOROSI PRESSO LA COMMITTENZA |

Si evidenzia che, la valutazione preliminare degli ulteriori rischi fisici (Vibrazioni, ROA e CEM), ha dato valori IRRILEVANTI in funzione dei tempi di esposizione dei lavoratori ai su citati rischi. Pertanto, non si procede ad effettuare le misurazioni quantitative. A scopo precauzionale, comunque, si sono adottate le seguenti misure di prevenzione e protezione:

1. Attrezzature a norma correttamente mantenute e complete di conformità;
2. Formazione e informazione ai rischi specifici per rendere edotti i lavoratori dei possibili pericoli e ai conseguenti rischi in caso di esposizione.

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 7 di 81

| LAVORAZIONI SVOLTE IN SITO | | | |
|----------------------------|--|--|--|
| N | Lavorazione | Misure preventive e protettive | Modalità di svolgimento della lavorazione |
| 1 | <p>Descrizione delle attività: SOPRALLUOGHI IN SITO PER CONSULENZE TECNICHE</p> <p>Modalità e organizzazione dell'attività: Visita e sopralluogo in sito per valutare adempimenti legislativi e/o situazioni specifiche.</p> <p>Sostanze e preparati pericolosi (di cui si allegano schede): NESSUNO</p> <p>Opere provvisoriale: Scale, Trabattelli, Ponteggi.</p> <p>Macchine/Attrezzature: Automobile, Strumenti di misura e diagnostici, Personal Computer e periferiche informatiche.</p> <p>Turni di lavoro: NON DEFINITI</p> <p>Rischi: Caduta dall'alto Caduta materiale dall'alto Caduta materiali a livello Urti, colpi, compressioni Tagli, punture, abrasioni Investimento e schiacciamento e ribaltamento Scivolamenti e cadute a livello Rumore Vibrazioni Inalazione polveri, fibre Getti o schizzi Disturbi alla vista Movimentazione manuale dei carichi Incendio Esplosione Biologico</p> <p>DPI: Scarpe antinfortunistiche Occhiali Mascherina antipolvere FFP2 o 3 con valvola Mascherina di tipo chirurgico Guanti in lattice Elmetto Guanti Cuffie Indumenti ad alta visibilità Imbragature di sicurezza per attività in quota</p> <p>Durata presunta in gg. della lavorazione: 3gg massimo Eventuali schemi ed elaborati grafici: NESSUNO</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Formazione 2. Informazione 3. Addestramento 4. Distribuzione di Dispositivi di Protezione Individuali 5. Attrezzature conformi 6. Dispositivi di Protezione Collettiva | <input checked="" type="checkbox"/> svolgimento diretto <input type="checkbox"/> svolgimento in subappalto a: <input type="checkbox"/> svolgimento in collaborazione con: ... |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 8 di 81

| N | Lavorazione | Misure preventive e protettive | Modalità di svolgimento della lavorazione |
|---|--|--|---|
| 2 | <p>Descrizione delle attività: SVOLGIMENTO AUDIT ISPETTIVI IN MATERIA DI SICUREZZA E AMBIENTALE</p> <p>Modalità e organizzazione dell'attività: Svolgimento in sito presso il cliente di visite ispettive in ambiente anche produttivo per rilevare e verificare situazioni di adempimento legislativo e/o situazioni specifiche in materia di prevenzione e protezione oggetto dell'AUDIT.</p> <p>Sostanze e preparati pericolosi (di cui si allegano schede): NESSUNA.</p> <p>Opere provvisionali: Scale, Trabattelli, Ponteggi.</p> <p>Macchine/Attrezzature: Automobile, Strumenti di misura e diagnostici, Personal Computer e periferiche informatiche.</p> <p>Turni di lavoro: NON DEFINITI</p> <p>Rischi: Caduta dall'alto Caduta materiale dall'alto Caduta materiali a livello Urti, colpi, compressioni Tagli, punture, abrasioni Investimento e schiacciamento e ribaltamento Scivolamenti e cadute a livello Rumore Vibrazioni Inalazione polveri, fibre Getti o schizzi Disturbi alla vista Movimentazione manuale dei carichi Incendio Esplosione Biologico</p> <p>DPI: Scarpe antinfortunistiche Occhiali Mascherina antipolvere FFP2 o 3 con valvola Mascherina di tipo chirurgico Guanti in lattice Elmetto Guanti Cuffie Indumenti ad alta visibilità Imbragature di sicurezza per attività in quota</p> <p>Durata presunta in gg. della lavorazione: 5gg massimo Eventuali schemi ed elaborati grafici: NESSUNO</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Formazione 2. Informazione 3. Addestramento 4. Protocollo Sanitario 5. Distribuzione di Dispositivi di Protezione Individuali 6. Attrezzature conformi 7. Dispositivi di Protezione Collettiva 8. Utilizzo di ponti a ruota 9. Formazione specifica per attività in quota 10. Formazione specifica professionale | <input checked="" type="checkbox"/> svolgimento diretto <input type="checkbox"/> svolgimento in subappalto a: ... <input type="checkbox"/> svolgimento in collaborazione con: ... |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 9 di 81

| N | Lavorazione | Misure preventive e protettive | Modalità di svolgimento della lavorazione |
|---|--|--|--|
| 3 | <p>Descrizione delle attività: SVOLGIMENTO VIGILANZA ISPETTIVA PER NOMINA O.D.V.</p> <p>Modalità e organizzazione dell'attività: Sopralluogo in sito per rilevare e verificare situazioni di inadempimento legislativo e/o situazioni specifiche in accordo con l'incarico affidato.</p> <p>Sostanze e preparati pericolosi (di cui si allegano schede): NESSUNA.</p> <p>Opere provvisionali: Scale, Trabattelli, Ponteggi.</p> <p>Macchine/Attrezzature: Automobile, Strumenti di misura e diagnostici, Personal Computer e periferiche informatiche.</p> <p>Turni di lavoro: NON DEFINITI</p> <p>Rischi: Caduta dall'alto Caduta materiale dall'alto Caduta materiali a livello Urti, colpi, compressioni Tagli, punture, abrasioni Investimento e schiacciamento e ribaltamento Scivolamenti e cadute a livello Elettrocuzione o folgorazione Rumore Vibrazioni Inalazione polveri, fibre Getti o schizzi Disturbi alla vista Movimentazione manuale dei carichi Incendio Esplosione Biologico</p> <p>DPI: Scarpe antinfortunistiche Occhiali Mascherina antipolvere FFP2 o 3 con valvola Mascherina di tipo chirurgico Guanti in lattice Elmetto Guanti Cuffie Indumenti ad alta visibilità Imbragature di sicurezza per attività in quota</p> <p>Durata presunta in gg. della lavorazione: 2gg massimo Eventuali schemi ed elaborati grafici: NESSUNO</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Formazione 2. Informazione 3. Addestramento 4. Distribuzione di Dispositivi di Protezione Individuali 5. Attrezzature conformi 6. Dispositivi di Protezione Collettiva | <input checked="" type="checkbox"/> svolgimento diretto <input type="checkbox"/> svolgimento in subappalto a: <input type="checkbox"/> svolgimento in collaborazione con: ... |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO

sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE

ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 10 di 81

| N | Lavorazione | Misure preventive e protettive | Modalità di svolgimento della lavorazione |
|---|--|--|--|
| 4 | <p>Descrizione delle attività: SVOLGIMENTO DOCENZE PER SESSIONI DI FORMAZIONE AI LAVORATORI</p> <p>Modalità e organizzazione dell'attività: Svolgimento in sito presso il cliente di docenze in aula attrezzata e/o ambiente produttivo per eseguire addestramenti specifici.</p> <p>Sostanze e preparati pericolosi (di cui si allegano schede): NESSUNA.</p> <p>Opere provvisoriale: NESSUNA.</p> <p>Macchine/Attrezzature: Automobile, Strumenti di misura e diagnostici, Personal Computer e periferiche informatiche.</p> <p>Turni di lavoro: NON DEFINITI</p> <p>Rischi: Caduta dall'alto Caduta materiale dall'alto Caduta materiali a livello Urti, colpi, compressioni Tagli, punture, abrasioni Investimento e schiacciamento e ribaltamento Scivolamenti e cadute a livello Elettrocuzione o folgorazione Rumore Vibrazioni Inalazione polveri, fibre Getti o schizzi Disturbi alla vista Movimentazione manuale dei carichi Incendio Esplosione Biologico</p> <p>DPI: Scarpe antinfortunistiche Occhiali Mascherina antipolvere FFP2 o 3 con valvola Mascherina di tipo chirurgico Guanti in lattice Elmetto Guanti Cuffie Indumenti ad alta visibilità Imbragature di sicurezza per attività in quota</p> <p>Durata presunta in gg. della lavorazione: 5gg massimo Eventuali schemi ed elaborati grafici: NESSUNO</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Formazione 2. Informazione 3. Addestramento 4. Distribuzione di Dispositivi di Protezione Individuali 5. Attrezzature conformi 6. Dispositivi di Protezione Collettiva | <input checked="" type="checkbox"/> svolgimento diretto <input type="checkbox"/> svolgimento in subappalto a: <input type="checkbox"/> svolgimento in collaborazione con: ... |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO

sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE

ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 11 di 81

| N | Lavorazione | Misure preventive e protettive | Modalità di svolgimento della lavorazione |
|---|--|--|--|
| 5 | <p>Descrizione delle attività: Svolgimento AUDIT/ATTIVITA' ispettive con ausilio di UAS (DRONI).</p> <p>Modalità e organizzazione dell'attività: Svolgimento in sito presso il cliente attività di sorvolo a scopo di ispezione e vigilanza delle aree poste sotto osservazione.</p> <p>Sostanze e preparati pericolosi (di cui si allegano schede): NESSUNA.</p> <p>Opere provvisoriale: NESSUNA.</p> <p>Macchine/Attrezzature: UAS inoffensivo <250gr (DJI Mini 2) e UAS <600gr (DJI AIR 2S) – CATEGORIA OPEN.</p> <p>Turni di lavoro: NON DEFINITI</p> <p>Rischi: Malfunzionamento UAS Ambiente critico per il volo Meteo avverso per il volo Visibilità UAS Atterraggio d'emergenza Incidente UAS Caduta a livello Biologico</p> <p>DPI e MISURE di P.P.: Elmetto Occhiali protettivi Guanti in neoprene fini Scarpe antinfortunistiche Occhiali protettivi in caso di raggi solari intensi Mascherina antipolvere FFP2 o 3 con valvola Mascherina di tipo chirurgico Indumenti ad alta visibilità (PILOTA UAS) Elementi di segregazione area di buffer Elementi di segregazione area di decollo e atterraggio Elementi di supporto LANDING Utilizzo UAS con MTOW <25Kg Quota massima di volo: 80mt (salvo restrizioni D-Flight) Volo in modalità VLOS Con UAS avente MTOW >250gr, è vietato volare su persone (vedi specifica in valutazione del rischio).</p> <p>Durata presunta in gg. della lavorazione: 2gg massimo Eventuali schemi ed elaborati grafici: NESSUNO</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Formazione e acquisizione competenze 2. Informazione 3. Addestramento 4. Distribuzione di Dispositivi di Protezione Individuali 5. Attrezzature conformi 6. Dispositivi di Protezione Collettiva 7. Iscrizione servizi D-FLIGHT 8. Assicurazione verso danni a terzi 9. Attestato di competenza A1/A3-A2 10. O.R.A. e CHECK LIST pre-volo (Operation Risk Assesment – documento esterno) | <input checked="" type="checkbox"/> svolgimento diretto <input type="checkbox"/> svolgimento in subappalto a: <input type="checkbox"/> svolgimento in collaborazione con: ... |



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 12 di 81

PROCEDURE COMPLEMENTARI O DI DETTAGLIO RICHIESTE DAL PSC o PROTOCOLLI SPECIFICI (SE PREVISTO)

Nel PSC/DUVRI sono state richieste delle procedure complementari o di dettaglio: no si
Se si, indicazioni a seguire:

| N | Procedura richiesta nel PSC/DUVRI | Indicazioni complementari e di dettaglio |
|-----|-----------------------------------|--|
| 1 | // | // |
| ... | // | // |

ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI

- Criteri di valutazione dei rischi e Valutazione dei Rischi Residui con le conseguenti Misure di Prevenzione e Protezione
- Valutazione del rischio
- Certificazione e attribuzione della Partita Iva e delle attività dichiarate (VIES – evidenza di inizio attività)
- Designazione degli addetti alle emergenze
- Conformità delle Macchine/Attrezzature e Strumenti
- Formazione Acquisita (attestati e conformità legislativa)

- Attestazioni competenze per Op. UAS A1/A3 e A2
- Attribuzione PES e PAV
- Dichiarazione qualifica DOCENTE e TRAINER
- Idoneità sanitaria allo svolgimento della mansione (Tecnico impiegato con ATTIVITA' in QUOTA)
- CARTA di IDENTITA', TESSERA di RICONOSCIMENTI e CODICE FISCALE del RESPONSABILE TECNICO

Nella presente sezione sono rappresentati graficamente gli attestati iniziali e gli ultimi aggiornamenti. E' possibile acquisire la totalità delle attestazioni di competenza sul sito germanihse.com - sezione [competenze](#)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 13 di 81

FIRME

Il presente documento è composto da 80 pagine compresi gli allegati.

1. Il Responsabile Tecnico (consulente)

Data 11 luglio 2024

Firma


GERMANI ROBERTO PIETRO
C.F. 854968602F205Y
P.IVA: 08070280964
Via Don Luigi Colombo, 19
23880 Casatenovo (LC)



2. Il RLS / RLST per Consultazione

Data _____

Firma NON APPLICABILE

3. In caso di subappalto, il datore di lavoro dell'impresa affidataria per congruenza del presente documento rispetto al proprio POS

Data _____

Firma NON APPLICABILE

4. Il Committente (Per presa visione e accettazione delle Misure di Prevenzione e Protezione)

Data (vedi E-MAIL e/o PEC)

Firma (INVIATO MEZZO MAIL e/o PEC)

**PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE**

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 14 di 81

A L L E G A T I

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 15 di 81

Criteria di valutazione e Valutazione dei Rischi Residui con le conseguenti Misure di Prevenzione e Protezione

La metodologia adottata per una valutazione ampia dei rischi nelle attività cantieristiche ha permesso l'elaborazione di un sistema in grado di formulare un attendibile valore di rischio residuo derivante dalla correlazione della frequenza di accadimento per la stima della gravità del danno pur sapendo che tale elaborazione richiede la considerazione di più fattori spesso di non facile individuazione. Infatti non è sempre possibile prevedere concretamente la probabilità che un evento dannoso si verifichi se la condizione o la situazione che può provocare tale evento non è stata da un lato chiaramente individuata o dall'altro non viene rappresentata da un fatto già accaduto. Tuttavia è possibile predisporre un calcolo di probabilità che un evento dannoso si verifichi evitando volutamente la strada di una rappresentazione esasperata da modelli e calcoli matematici che mal si adattano ad una valutazione del rischio aziendale ove la quantificazione del rischio residuo è spesso volte demandata ad una considerazione professionale del valutatore che ha eseguito i criteri oggettivi e soggettivi quali la consultazione dei lavoratori, il rilevamento di dati statistici, le osservazioni dei lavoratori e/o loro rappresentanti, riferimenti bibliografici, dati di letteratura eventi paragonabili per tipologia produttiva, ecc più che ad una analisi strumentale e determinazione analitica.

Per una corretta stima del **LIVELLO DI ATTENZIONE (RISCHIO RESIDUO)**, vanno considerate le dimensioni possibili del danno derivante da un determinato rischio, in termini di una gamma di conseguenze quali:

- lesioni e/o disturbi lievi (rapidamente reversibili);
- lesioni o disturbi di modesta entità;
- lesioni o patologie gravi.

Stimando nel contempo la probabilità di accadimento di danni (lesioni, disturbi, patologie), il livello di probabilità può essere espresso con giudizi di gravità in scala crescente.

Può risultare utile adottare semplici stimatori del RISCHIO RESIDUO, che tengano conto della probabilità (*vedi tabella n° 1*) e della gravità (*vedi tabella n° 2*) degli effetti dannosi nonché delle misure di prevenzione e protezione adottate per ridurre il potenziale rischio; l'adozione di simili criteri di classificazione può risultare utile ai fini della programmazione degli interventi seguendo una scala di priorità.

5f

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 16 di 81

| TABELLA 1: PROBABILITA' di ACCADIMENTO (P) | | |
|---|----------------------------|--|
| Scala dei livelli delle probabilità di accadimento fa riferimento all'esistenza di una correlazione fra la carenza riscontrata e il verificarsi di conseguenze dannose per i lavoratori | | |
| Valore | Livello | Definizione |
| 4 | altamente probabile | <ul style="list-style-type: none"> - Esiste una correlazione diretta tra la mancanza rilevata ed il verificarsi del danno ipotizzato per i lavoratori. - Si sono già verificati danni per la stessa mancanza rilevata nella stessa Azienda o in Aziende simili (consultare le fonti di dati su infortuni e malattie professionali, dell'Azienda, dell'ASL, e dell'ISPESL, ecc.) - Il verificarsi del danno conseguente la mancanza rilevata non susciterebbe alcuno stupore in Azienda. |
| 3 | probabile | <ul style="list-style-type: none"> - La mancanza rilevata può provocare un danno, anche se non in modo automatico o diretto. - E' noto qualche episodio in cui alla mancanza ha fatto seguito il danno. - Il verificarsi del danno ipotizzato, susciterebbe una moderata sorpresa in Azienda. |
| 2 | poco probabile | <ul style="list-style-type: none"> - La mancanza rilevata può provocare un danno solo in circostanze sfortunate di eventi. - Sono noti solo rarissimi episodi già verificatesi. - Il verificarsi del danno ipotizzato susciterebbe grande sorpresa. |
| 1 | improbabile | <ul style="list-style-type: none"> - La mancanza rilevata può provocare un danno per la concomitanza di più eventi poco probabili indipendenti. - Non sono noti episodi già verificatisi. - Il verificarsi del danno susciterebbe incredulità. |

| TABELLA 2: GRAVITÀ (D) | | |
|---|-------------------|---|
| Scala dei livelli di GRAVITÀ degli effetti fa riferimento al livello di gravità in termini di danni alla salute o di incolumità dei lavoratori, in conseguenza del verificarsi dell'evento; | | |
| Valore | Livello | Definizione |
| 4 | Gravissimo | <ul style="list-style-type: none"> - Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti letali o di invalidità totale. - Esposizione cronica con effetti letali e/o totalmente invalidanti. |
| 3 | Grave | <ul style="list-style-type: none"> - Infortunio o episodio di esposizione acuta con effetti di invalidità parziale. - Esposizione cronica con effetti irreversibili e/o parzialmente invalidanti. |
| 2 | Medio | <ul style="list-style-type: none"> - Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità reversibile. - Esposizione cronica con effetti reversibili. |
| 1 | Lieve | <ul style="list-style-type: none"> - Infortunio o episodio di esposizione acuta con inabilità rapidamente reversibile. - Esposizione cronica con effetti rapidamente reversibili. |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 17 di 81

| TABELLA 3: LIVELLO DI ATTENZIONE -RISCHIO RESIDUO (R) Scala dei livelli di potenzialità del RISCHIO RESIDUO | | | | |
|--|-------------------------------|-------|-------|------------|
| | Stima della gravità del danno | | | |
| | Lieve | Medio | Grave | Gravissimo |
| Improbabile | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Poco probabile | 2 | 4 | 6 | 8 |
| Probabile | 3 | 6 | 9 | 12 |
| Altamente probabile | 4 | 8 | 12 | 16 |

In funzione del valore ricavato del LIVELLO DI ATTENZIONE – (rischio residuo), il datore di lavoro dovrà definire la priorità nella programmazione degli interventi da adottare, in funzione del seguente schema valutativo:

| Risultato | Livello di rischio | Priorità d interventi |
|-----------|---------------------------|---|
| >12 | Rischio alto | Azioni correttive indilazionabili |
| 9 ÷ 12 | Rischio medio/alto | Azioni correttive da programmare nel breve periodo |
| 4 ÷ 8 | Rischio medio | Azioni correttive da programmare nel medio termine |
| 1 ÷ 3 | Rischio lieve | Azioni migliorative da valutare in fase di programmazione |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 18 di 81

APPENDICE TIPOLOGIE DI RISCHIO PRESENTI IN CANTIERE/SVOLGIMENTO ATTIVITA'

Caduta dall'alto

Caduta di persone dall'alto, in seguito alla perdita di equilibrio del lavoratore e/o all'assenza di adeguate protezioni (collettive od individuali). Cedimenti strutturali, franamenti e mancanza di idonee procedure operative.

Caduta di materiale dall'alto o a livello

Lesioni (schiacciamenti, cesoiamenti, colpi, impatti, tagli) causate dall'investimento di masse cadute dall'alto o a livello.

Urti, colpi, compressioni

Urti, colpi, compressioni, contusioni e traumi a tutto il corpo senza una localizzazione specifica, per contatto con l'attrezzo adoperato o conseguenti ad urti con oggetti di qualsiasi tipo presenti in cantiere.

Dolori muscolari relativi ad errate posizioni assunte durante l'uso dell'attrezzatura di lavoro.

Tagli, punture, abrasioni

Tagli, punture, abrasioni alle mani o altre parti del corpo senza una localizzazione specifica, per contatto con attrezzature adoperate o conseguenti ad urti con oggetti sporgenti presenti in cantiere.

Dolori muscolari relativi ad errate posizioni assunte durante l'uso dell'attrezzatura di lavoro.

Investimento e schiacciamento e ribaltamento

Lesioni (schiacciamenti, cesoiamenti, stritolamenti, impatti, tagli) causate dall'investimento ad opera di macchine operatrici o conseguenti al ribaltamento delle stesse.

Scivolamenti e cadute a livello

Scivolamenti e cadute sul piano di lavoro, provocati da presenza di grasso o sporco sui punti di appiglio (nel caso di salita su mezzi o macchine), o da cattive condizioni del posto di lavoro (come ad esempio disordine per presenza di residui sparsi delle lavorazioni), o da cattive condizioni della viabilità pedonale.

Elettrocuzione o folgorazione

Elettrocuzione per contatto diretto o indiretto con parti dell'impianto elettrico in tensione.

Rumore

Danni all'apparato uditivo causate da esposizione prolungata o da lesioni dovute a rumore impulsivo oltre la soglia di attenzione.

Rumore di tipo continuo e/o Rumore di tipo impulsivo.

Vibrazioni

Danni all'apparato scheletrico e muscolare causate dalle vibrazioni trasmesse al lavoratore da macchine o parti di esse. Vibrazioni di tipo "mano-braccio" e "corpo intero"

Inalazione polveri, fibre

Danni all'apparato respiratorio ed in generale alla salute del lavoratore, derivanti dall'esposizione a materiali in grana minuta, o rilascianti fibre minute,

Getti o schizzi

Lesioni riguardanti qualsiasi parte del corpo durante i lavori, a freddo o a caldo, eseguiti a mano o con utensili, con materiali, sostanze, prodotti, attrezzature che possono dare luogo a getti e/o schizzi pericolosi per la salute. Lesioni riguardanti qualsiasi parte del corpo conseguenti alla proiezione di schegge durante lavorazioni eseguite direttamente o in postazioni di lavoro limitrofe.

Disturbi alla vista

Danni agli occhi per proiezione di schegge scintille o trucioli, aria compressa o urti accidentali. (danni meccanici). Danni agli occhi per irradiazione ultravioletta, luce intensa, raggi laser (danni ottici).

Danni agli occhi dovuti a liquidi caldi, corpi estranei caldi (ustioni).

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 19 di 81

Movimentazione manuale dei carichi

Lesioni relative all'apparato scheletrico e/o muscolare durante la movimentazione manuale dei carichi, per il loro eccessivo peso o ingombro o per la scorretta posizione assunta dal lavoratore durante la movimentazione.

Rischio Chimico

Intossicazione e malori causati da Inalazione, Ingestione e Contatto con sostanze pericolose (additivi chimici e olii disarmanti).

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 20 di 81

| Rischi Meccanici | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------------------|---|---|---|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Livello di attenzione | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cadute dall'alto | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cad. materiale dall'alto / a livello | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urti, colpi, compressioni | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tagli, punture abrasioni | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Investimenti, schiacciamenti | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Scivolamenti, cadute a livello | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seppellimenti, sprofondamenti | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cesoamenti, stritolamenti | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Rischi Elettrici | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------------------|---|---|---|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Livello di attenzione | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elettrocuzione | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Folgorazione | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Rischi Rumore | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------------------|---|---|---|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Livello di attenzione | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rumore | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Rischi Vibrazioni | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|--|--|--|-------------|--|--|--|------------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| Livello di attenzione | | | | | | | | | | | | | | | | |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 21 di 81

| Livello di attenzione | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vibrazioni | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Rischi Termici | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------------------|---|---|---|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Livello di attenzione | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Ustioni | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Incendi | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Scoppi | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Rischi Chimici | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|---|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------------------|---|---|---|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Livello di attenzione | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Inalazione polveri, fibre, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liquidi, getti, schizzi, ecc. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inalazione gas, vapori, fumi | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dermatiti, irritazioni cutanee, reazioni allergiche | | | | | | | | | | | | | | | | |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 22 di 81

| Disturbi alla vista | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|--------|--------|---|-------------|--------|--------|---|------------------------|---|--------|-----|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| Livello di attenzione | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Varie | | Yellow | Orange | | Green | Yellow | Orange | | | | Orange | Red | Green | | | |

| Movimentazione carichi | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------|--------|---|---|-------------|---|--------|---|------------------------|--------|--------|-----|-------------|--------|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| Livello di attenzione | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Moviment. manuale dei carichi | Green | Yellow | | | | | Orange | | | Yellow | Orange | Red | Green | Yellow | | |

| Rischi Biologici | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------------------|--------|--------|-----|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| Livello di attenzione | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| <u>CONTAGIO</u> | | | | | | | | | Green | Yellow | Orange | Red | Green | | | |

| Rischi volo UAS | Infortuni | | | | | | | | Malattie Professionali | | | | | | | |
|--|-----------|--------|--------|---|-------------|--------|--------|---|------------------------|---|---|---|-------------|---|---|---|
| | Gravità | | | | Probabilità | | | | Gravità | | | | Probabilità | | | |
| Livello di attenzione | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| <u>Rischio di investimento a causa caduta UAS su persone non coinvolte</u> | Green | Yellow | Orange | | Green | Yellow | Orange | | | | | | | | | |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 23 di 81






MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ADOTTATE

Al fine di governare i rischi interferenziali in contesto appalto/consulenza/servizi, il Responsabile Tecnico attua e vigila sull'adozione delle seguenti Misure di Prevenzione e Protezione:

- FORMAZIONE DEI LAVORATORI:
 - i. Formazione Generale
 - ii. Formazione Specifica
 - iii. Formazione Particolare aggiuntiva per il personale preposto
 - iv. Formazione per la gestione delle emergenze (Antincendio)
 - v. Formazione DPI di III Cat.
 - vi. Formazione per i rischi in cantiere
 - vii. Formazione QUOTA
 - viii. Formazione Rischio BIOLOGICO
 - ix. Acquisizione competenze per pilotaggio UAS in categoria OPEN (Attestato A1/A2/A3)
- INFORMAZIONE
- CARTELLONISTICA e SEGNALETICA di SICUREZZA
- SORVEGLIANZA SANITARIA E IDONEITA' (ove applicabile)
- PROCEDURE DI SICUREZZA (come da PSC/DUVRI)
- ATTREZZATURE IDONEE, CONFORMI e CORRETTAMENTE MANUTENUTE
- DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE:

Elementi di cartellonistica

(elenco non esaustivo)

| | | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|---|
| 1 | Protezione del capo | ELMETTO |  È OBBLIGATORIO IL CASCO DI PROTEZIONE |
| 2 | Protezione degli occhi | OCCHIALI/VISIERA |  È OBBLIGATORIO PROTEGGERE GLI OCCHI |
| 3 | Protezione dell'udito | CUFFIE/OTOPROTETTORI |  È OBBLIGATORIO PROTEGGERE L'UDITO |
| 4 | Protezione delle vie respiratorie | MASCHERA A FILTRO |  È OBBLIGATORIO PROTEGGERE LE VIE RESPIRATORIE |
| 5 | Protezione dei piedi | SCARPE ANTINFORTUNISTICHE (S3-SRC) |  CALZATURE DI SICUREZZA OBBLIGATORIE |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 24 di 81

| | | | |
|----|-----------------------------------|---|--|
| 6 | Protezione delle mani | GUANTI IDONEI ALLA PROTEZIONE |  È OBBLIGATORIO USARE I GUANTI PROTETTIVI |
| 7 | Protezione dalle cadute dall'alto | CINTURE DI SICUREZZA/IMBRAGATURE <i>(per attività in quota >2mt piede uomo rispetto a un piano stabile)</i> |  È OBBLIGATORIA LA CINTURA DI SICUREZZA |
| 8 | Protezione dagli investimenti | INDUMENTI AD ALTA VISIBILITA' |  È OBBLIGATORIO USARE I MEZZI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)  |
| 9 | Protezione RISCHI COLLETTIVI | DISPOSITIVI DI SICUREZZA e di PROTEZIONE COLLETTIVA | A cura della committenza |
| 10 | Protezione RISCHIO BIOLOGICO | MASCHERINA CHIRURGICA e/o FFP2/3; OCCHIALI; GUANTI e SOLUZIONE IDROALCOLICA (dispenser portatile). |  INDOSARE LA MASCHERINA  È obbligatorio lavarsi le mani  RISPETTA LA DISTANZA DI SICUREZZA 1-1 |
| 11 | Protezione RISCHI caduta APR | SEGREGAZIONE AREA DI BUFFER AL FINE DI PREVENIRE INCIDENTI CAUSATI DA CADUTA ACCIDENTALE UAS |  ZONA VOLO DRONI NON AVVICINARSI DRONE ISY ZONE DO NOT APPROACH of 'mercy'  |
| 12 | Protezione da incidenti APR | Valutazione O.R.A. Flight | VEDI DOCUMENTO ALLA PAGINA SUCCESSIVA |

ULTERIORI MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE VERRANNO CONCORDATE E PIANIFICATE A SEGUITO DELL'ANALISI/VALUTAZIONE IN SEDE DI D.U.V.R.I. ex art. 26 D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. (ove applicabile)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 25 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

DJI MAVIC AIR 2S

*DOCUMENTO INFORMATIVO SUI DATI
DELLA MISSIONE DI VOLO, SULLA
VALUTAZIONE DEL RISCHIO OPERATIVO
E SULLE STRATEGIE DI MITIGAZIONE
ADOTTATE*



Operatore UAS

Roberto P. Germani
GERMANI ROBERTO P.
C.F. 08070280964
P.IVA: 08070280964
Via Don Luigi Colombo, 19
23880 Casatenovo (LC)



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 26 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

PREMESSA

Il pilota remoto che intende utilizzare un mezzo UAS per categoria A1-A3 o A2, deve aver completato un corso di formazione secondo le linee dettate dall'Autorità EUROPEA EASA.

Le operazioni devono essere effettuate in modo tale che il pilota remoto non attui operazioni che prevedano il sorvolo di assembramenti di persone e che si possa ragionevolmente prevedere che non saranno effettuati sorvoli su persone non coinvolte.

Nel caso in cui si verifichi un sorvolo imprevisto di persone non coinvolte, il pilota remoto dovrà ridurre il più possibile il tempo durante il quale l'aeromobile senza equipaggio sorvola le persone in questione e nel caso di scenario in A2, dovrà evitare il sorvolo su persone non coinvolte.

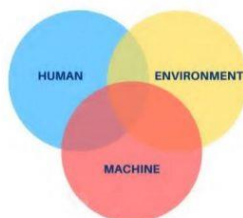
Le operazioni in categoria A3 devono essere effettuate in un'area in cui il pilota remoto possa ragionevolmente prevedere di non mettere a rischio nessuna persona non coinvolta entro i limiti dell'area in cui fa volare l'aeromobile durante l'intero periodo dell'operazione; devono essere effettuate a una distanza orizzontale sicura di almeno 150 metri da zone residenziali, commerciali, industriali o ricreative; inoltre, devono essere effettuate con aeromobili senza equipaggio che hanno un peso massimo al decollo inferiore a 25 kg, compreso il carico utile.

La sicurezza è un'esigenza universalmente condivisa ed è il parametro su cui si misura l'equilibrio di un sistema, oltre che la sua capacità di rispettare la vita umana.

OBBIETTIVO DELLA VALUTAZIONE

La sicurezza è un'esigenza universalmente condivisa ed è il parametro su cui si misura l'equilibrio di un sistema, oltre che la sua capacità di rispettare la vita umana.

I tre elementi cardine del mondo aeronautico sono l'uomo, la macchina e l'ambiente da valutarsi come un unico sistema dove le tre componenti interagiscono tra di loro in modo continuo; da essi,



in diversa misura e modalità, scaturiscono anche i fattori di rischio. L'uomo non va inteso solo come pilota, come comunemente avviene, ma anche come soggetto partecipe di ogni processo di regolazione, progettazione, costruzione, manutenzione e impiego.

Il DRONE (*macchina*) è un elemento a sé stante ma si correla all'uomo in una sorta di "area di sovrapposizione", in cui confluiscono tutte le attività inerenti ai processi sopra elencati. In particolare, la navigabilità o aeronavigabilità (cioè la condizione per cui l'Operatore garantisce standard minimi di sicurezza) è indissolubilmente legata al

fattore umano, perché c'è sempre qualcuno che deve decidere il "come" progettare, costruire, gestire, controllare.

Il terzo anello è l'ambiente, che è esterno all'uomo e alla macchina; l'area di intersezione è in questo caso un'entità concreta e tangibile come l'area delle operazioni, le condizioni meteorologiche, la presenza di persone o di assembramenti di persone, etc..



Rev. 1 del 10 Novembre 2021 - Pag. 2 | 16

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 27 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

Le tecniche di prevenzione si sviluppano fondamentalmente in quattro livelli logici:

- a. stabilire gli standard e le procedure operative;
- b. applicarli scrupolosamente;
- c. identificare i rischi;
- d. correggerli/mitigarli adeguatamente attuando un'autoregolamentazione.

Fondamentale è la gestione del "rischio" definita come "Una valutazione obiettiva delle componenti di ogni missione di volo (*Uomo, Macchina, Ambiente*) per individuarne i rischi presenti e, attraverso un processo logico, determinare la loro accettabilità o agire per renderli accettabili".

I rischi devono essere gestiti al livello più basso possibile. Il rischio dovrebbe risultare equilibrato in rapporto al tempo, al costo e alle difficoltà di prendere provvedimenti per ridurre o eliminare il rischio stesso.

Il livello di rischio può essere abbassato:

- riducendo la gravità delle conseguenze potenziali;
- riducendo la probabilità del suo verificarsi;
- riducendo l'esposizione al rischio.

L'azione correttiva terrà conto delle eventuali difese esistenti e della loro incapacità di giungere ad un livello di rischio accettabile e deve essere oggetto di ulteriori valutazioni per determinare se l'azione correttiva individuata non introduca, nelle attività operative, un ulteriore fattore di rischio.

CRITERI DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO

Tenendo conto dei tre elementi (UOMO – MACCHINA – AMBIENTE), sono stati identificati quattro elementi critici:

- Meteo;
- Ambiente;
- Guasto tecnico;
- Errore umano.

Per ogni elemento critico sono stati definiti standard e/o requisiti specifici per attuare strategie di mitigazione del rischio in funzione alla ROBUSTEZZA del REQUISITO stesso.

Tale valutazione viene considerata come:

ROBUSTEZZA di **ALTO** livello: quando il requisito è assolto con l'evidenza certificata di un ente terzo (esempio: attestazione di competenza);

ROBUSTEZZA di **MEDIO** livello: quando il requisito è assolto con l'evidenza non certificata di una terza parte che supporta l'assolvimento del requisito (esempio: verifica METEO tramite APP o fonti autorevoli ma non certificati);

ROBUSTEZZA di **BASSO** livello: quando il requisito è assolto con l'autocertificazione dell'assolvimento del requisito.



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 28 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

CRITERI DI VALUTAZIONE DEGLI ELEMENTI DELLA CHECK LIST

In funzione delle risultanze della valutazione delle criticità e dell'assolvimento del REQUISITO, è stata definita una CHECK LIST suddivisa in due sezioni:

- Controllo ambientale;
- Controllo UAS e documentazione.

Le due sezioni richiamano l'evidenza delle azioni e delle strategie (misure di prevenzione e protezione), finalizzate al governo di tutte quelle azioni da eseguire per la riduzione del livello di rischio. A tutti gli elementi della CHECK LIST è stato assegnato un peso (punteggio o valore), compreso tra 1 e 3. Tale valore viene assegnato in base alla valutazione della ROBUSTEZZA "R":

- R = ALTA = peso/valore 1;
- R = MEDIA = peso/valore 2;
- R = BASSA = peso/valore 3

Le risultanze delle sommatorie rilevate nelle due sezioni della CHECK LIST, danno l'indicazione OGGETTIVA alla possibilità di svolgere la MISSIONE in SICUREZZA anche in considerazione dello scenario STANDARD (A1/A3 – A2 – OPEN CATEGORY).

Dati di MISSIONE e UAS

| | |
|--|--|
| Pilota UAS/Operatore (D-Flight): | Roberto Pietro Germani (nato il 02/10/1969) |
| Responsabile delle operazioni in volo: | Roberto Pietro Germani (nato il 02/10/1969) |
| Responsabile delle operazioni a terra: | Roberto Pietro Germani (nato il 02/10/1969) |
| Cod. Utente (D-Flight): | USROsP3H2W |
| Codice Operatore | <i>disponibile per le autorità competenti</i> |
| Codice EASA | <i>disponibile per le autorità competenti</i> |
| QR-Code | <i>disponibile per le autorità competenti (apposto sull'UAS)</i> |
| Scadenza credenziali (D-Flight) | 27 agosto 2022 |
| Attestati di competenza: | A1/A3 – A2 |
| Luogo di missione | Via Don Luigi Colombo, 19 23880 Casatenovo (LC) Lat N45°40'44" Lon E09°19'33" <i>(vedi planimetria pagina 7)</i> |



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 29 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

FLOTTA UAS REGISTRATI

ARG-01 INOFFENSIVO

DJI – MINI 2 – <250gr – 3Q4CJ6P3A3YC33
Ass.ne: ARGO GLOBAL ASSICURAZIONI
Responsabilità Civile
Id: 38756
Sc: 29 agosto 2021

ARG-02:

DJI – MAVIC AIR 2S – <600gr – 3YTSJ6M00328T0
Ass.ne: ARGO GLOBAL ASSICURAZIONI
Responsabilità Civile
Id: 38756
Sc: 29 agosto 2021

UAS UTILIZZATO PER LA MISSIONE

ARG-02

:

DJI – MAVIC AIR 2S – <600gr – 3YTSJ6M00328T0
Ass.ne: ARGO GLOBAL ASSICURAZIONI
Responsabilità Civile
Id: 38756
Sc: 29 agosto 2021

SCENARIO MISSIONE:

A1/A3 – A2

| Catg. | Sotto-categoria | MTOM | Classe CE | Tipo operazioni | Formazione richiesta | Requisiti tecnici da rispettare | Geo consapevolezza | Id - Identificazione remota | Eta' minima richiesta | Immatricolazione operatore |
|--------|-------------------------------------|-------------------------|-----------|---|--|---|--------------------|---|-----------------------|----------------------------|
| Aperta | A1 Volo su persone non coinvolte | > 250 gr ma < 900 gr | C1 | Impossibilita' a volare su persone non coinvolte. Proibito volo su assembramenti di persone. Con modalita' Follow me attiva - max distanza dal pilota 50m | Manuale utente, Corso di formazione online con esame teorico | Manuale utente, Informativa EASA, Max velocita' orizzontale 68 km/h, Nessun bordo affilato, Limiti altitudine selezionabili, Forza meccanica, Gestione perdita Data Link, Livello potenza sonora, Avviso livello basso batterie, Luci | Richiesta | Richiesta, con numero di serie unico conforme alla norma ANSI/CTA2063 | 16 anni | Richiesta |

| Catg. | Sotto-categoria | MTOM | Classe CE | Tipo operazioni | Formazione richiesta | Requisiti tecnici da rispettare | Geo consapevolezza | Id - Identificazione remota | Eta' minima richiesta | Immatricolazione operatore |
|--------|--------------------------------|--------------------|-----------|--|--|---|--------------------|---|-----------------------|----------------------------|
| Aperta | A2 Volo vicino alle persone | > 900 gr ma < 4 Kg | C2 | Proibito volo su assembramenti di persone, Volo consentito alla distanza max di 30 m dalle persone non coinvolte (a 5 m se la velocita' e' < di 11 Km/h) | Manuale utente, Corso di formazione online con esame teorico, Addestramento pratico (autonomo) | Manuale utente, Informativa EASA, Max velocita' orizzontale 68 km/h, Nessun bordo affilato, Limiti altitudine selezionabili, Forza meccanica, Gestione perdita Data Link, Protezione Data Link, Livello potenza sonora, Limite velocita' massima impostabile a 3 m/s, Avviso livello basso batterie, Luci | Richiesta | Richiesta, con numero di serie unico conforme alla norma ANSI/CTA2063 | 16 anni | Richiesta |

| Catg. | Sotto-categoria | MTOM | Classe CE | Tipo operazioni | Formazione richiesta | Requisiti tecnici da rispettare | Geo consapevolezza | Id - Identificazione remota | Eta' minima richiesta | Immatricolazione operatore |
|--------|----------------------------------|-------------------|---------------------------------|--|--|--|--------------------|--|-----------------------|----------------------------|
| Aperta | A3 Volo lontano dalle persone | > 4 Kg ma < 25 Kg | C3 C4 Costruzione privata | Evitare di mettere a rischio qualsiasi persona che non sia coinvolta nelle operazioni, Volo consentito con una istanza orizzontale di 150 m da zone residenziali, commerciali ed industriali | Corso di formazione online con esame teorico | Manuale utente, Informativa EASA, Limiti altitudine selezionabili, Gestione perdita Data Link, Livello potenza sonora, Avviso livello basso batterie, Luci Manuale utente, Informativa EASA, LimNo modalita' di volo automatico eccetto che stabilizzazione volo N/A | Richiesta | Richiesta, con numero di serie unico conforme alla norma ANSI/CTA2063 Se richiesta da operatori di zona | 16 anni | Richiesta |



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 30 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

VALUTAZIONE del RISCHIO

| CRITICITA' | Requisito | Rispetto Requisito Certificazione esterna Evidenza dimostrativa Autodichiarazione | Robustezza ALTA MEDIA BASSA |
|-----------------|---|--|--------------------------------------|
| METEO: | Condizioni meteo | | |
| | assenza di precipitazioni | UAV Forecast e METAR | MEDIO-ALTA |
| | Temperatura >5C° | UAV Forecast e METAR | MEDIO-ALTA |
| | Vento <20Kmh a 75mt | UAV Forecast e METAR | MEDIO-ALTA |
| | Raffiche <16Kmh a 75mt | UAV Forecast e METAR | MEDIO-ALTA |
| AMBIENTE: | Visibilità >10Km | UAV Forecast e METAR | MEDIO-ALTA |
| | Assenza di cavi aerei | Sopralluogo visivo | BASSA |
| | Assenza di ostacoli | Sopralluogo visivo | BASSA |
| | Zona atterraggio libera | Sopralluogo visivo | BASSA |
| | Garanzia VLOS | Sopralluogo visivo | BASSA |
| GUASTO TECNICO: | Controlli pre-volo | Check-List | MEDIA |
| | Manutenzione ordinaria | Controlli autonomi e visivi | BASSA |
| | Manutenzione straord. | DJI Assistenza certificata | ALTA |
| | Valore di Kp max 5 | UAV Forecast APP | MEDIA |
| | Valore interferenze max 70 ¹⁰⁰ | ElectroSmart APP | MEDIA |
| ERRORE UMANO: | Competenze | A1/A3 ENAC | ALTA |
| | Competenze | A2 RDW | ALTA |
| | Esercitazioni | Autoapprendimento | BASSA |
| | Assicurazione RC TERZI/Prf | Contratto | ALTA |
| | Istruzioni e caratteristiche tec. | Manuale Utente | ALTA |

STRATEGIA DI MITIGAZIONE

(misure di prevenzione e protezione)

- Verifica condizioni di volo in funzione della situazione meteorologica prevista a 24 ore;
- Sopralluogo ambientale;
- Verifica degli APR pre e post volo;
- Competenze specifiche per la missione in scenario standard;
- Iscrizione D-Flight - QR-CODE;
- Assicurazione PROF verso TERZI;
- Nessun sorvolo su persone NON coinvolte;
- Rispetto delle restrizioni previste (in caso di richiesta di nulla osta per volo in zona rossa NFZ, allegare l'autorizzazione e modificare/integrare eventuali prescrizioni nella Valutazione del Rischio);
- Volo in VLOS;
- Distanza di sicurezza dalle persone: 50mt;
- Distanza di sicurezza dagli ostacoli: 10mt;



Rev. 1 del 10 Novembre 2021 - Pag. 6 | 16

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 31 di 81

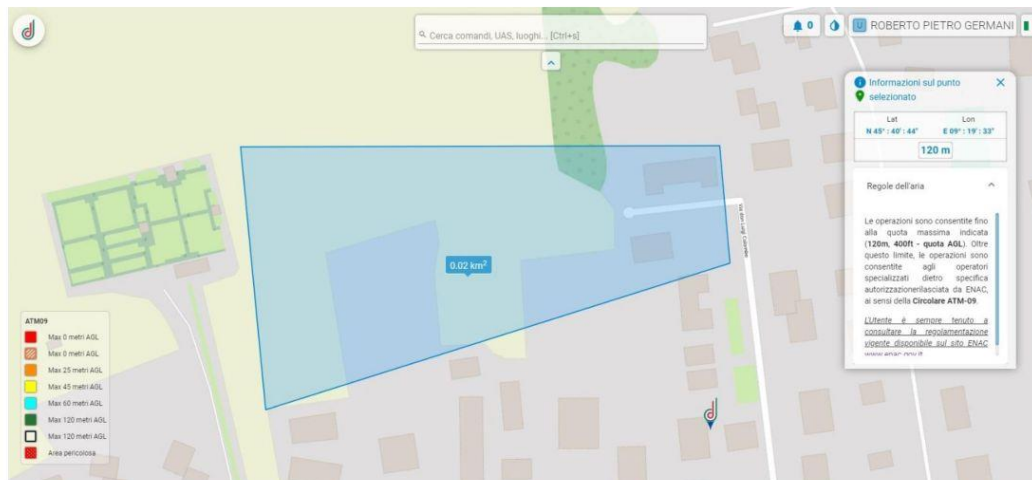
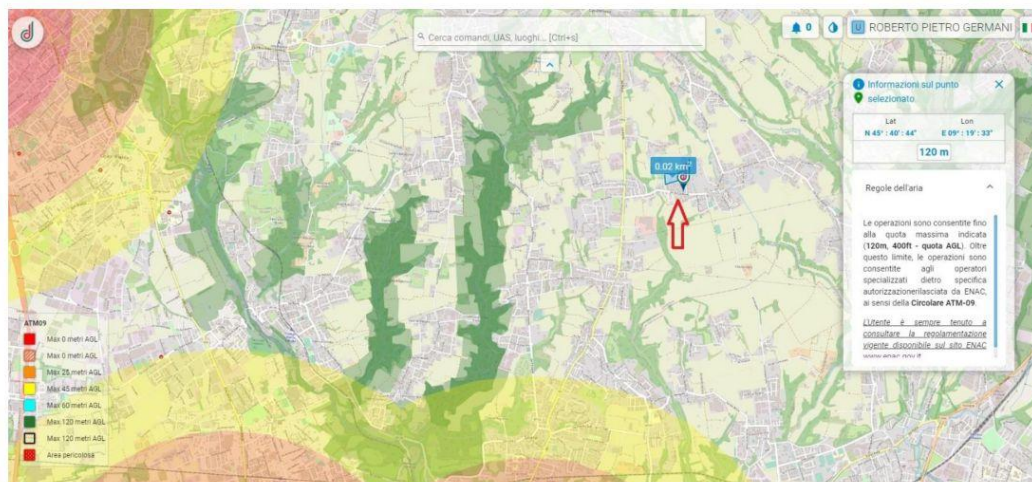
Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

- Distanza ammessa per le video ispezioni limitatamente alle riprese: 1 mt con sensori attivi;
- Definire e segregare AREA di LANDING;
- Indumenti alta visibilità identificativi del pilota
- Compilazione Check List (vedi pagina 9).

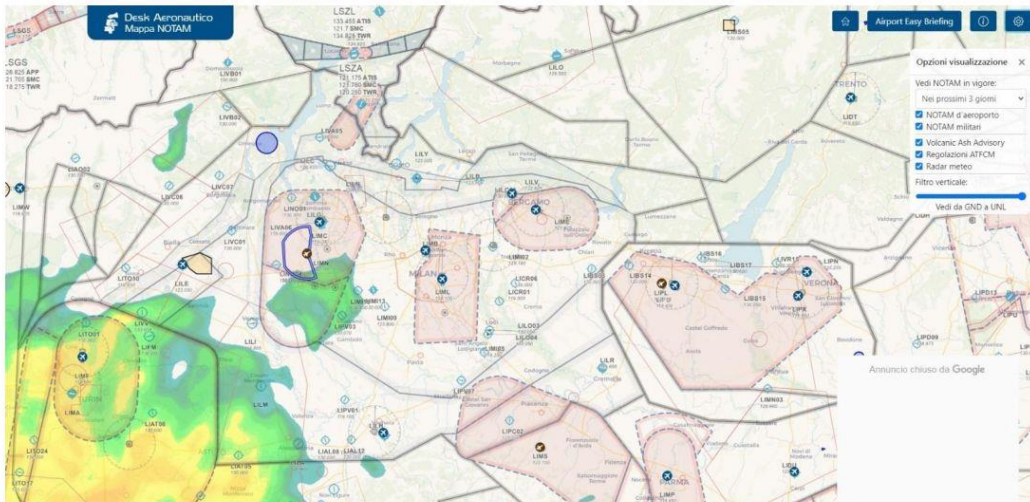
MAPPA AREA DI MISSIONE

(D-Flight – NOTAM)



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant



Area di sorvolo



NOTAM ATTIVI ❑ SI ❑ NO se SI, specificare: _____



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 33 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

CHECK LIST PRE-VOLO

La check-list è una lista di azioni e controlli da eseguire e registrare prima del volo al fine di garantire la massima sicurezza al momento del decollo ed in ogni fase della missione.

luogo _____ () data ___/___/___ ora inizio ____ ora fine ____

Controlli di sicurezza standard da eseguire prima del decollo

Controllo ambientale

- | | | |
|--|---|----------|
| - Controllo No Fly Zone e limiti di volo D-Flight eseguito? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Limiti di volo presenti? | max. _____mt | Valore 3 |
| - Presenza restrizioni NOTAM? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Controllo METEO entro i limiti prestabiliti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Controllo TEMPERATURA entro i prestabiliti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Valore Kp entro i limiti prestabiliti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Valore esposizione interferenza EMC entro i limiti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Controllo VENTO in quota a 75mt entro i limiti prestabiliti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Controllo RAFFICHE VENTO in quota a 75mt entro i limiti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Controllo VISIBILITA' entro i limiti prestabiliti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Controllo SATELLITI? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Verifica presenza OSTACOLI poco visibili? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Verifica presenza di cavi aerei? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Verifica presenza tralicci alta tensione? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Eseguito controllo volatili in area di missione? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Zona di TAKE-OFF & LANDING libera? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Verifica previsione di persone non informate? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Verifica previsione di assembramenti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |

Punteggio massimo: 46

Punteggio rilevato: _____

Volo non autorizzato se <46



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 34 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

Controllo attrezzatura e documentazione

| | | |
|--|--|----------|
| - Competenze presenti? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 1 |
| - Esercitazioni in autoapprendimento presente? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Assicurazione presente? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 1 |
| - Manuale APR presente? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 1 |
| - QR CODE posto sul APR? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Abbigliamento ad ALTA VISIBILITA'? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 1 |
| - Landing pad presente? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Area di TAKE-OFF & LANDING segregate? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Integrità eliche verificata? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Integrità DRONE verificata? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Carica batteria > al 75%? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Para-eliche in posizione (<i>solo indoor</i>)? | <input type="checkbox"/> IN ^{dor} <input type="checkbox"/> OUT ^{dor} | Valore 2 |
| - Controllo MTOM entro i limiti di missione? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Copri GIMBAL disinstallato? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Memoria supplementare (SD) presente? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Calibrazione bussola richiesta ed eseguita | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - Calibrazione IMU richiesta ed eseguita | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 3 |
| - QUOTA Max. impostata? | ____ mt | Valore 2 |
| - QUOTA RTH impostata? | ____ mt | Valore 2 |
| - DISTANZA massima impostata | ____ mt | Valore 2 |
| - Ottimizzazione memoria DEVICE eseguito? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |
| - Missione in modalità AEREO su DEVICE? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Valore 2 |

Punteggio massimo: 47

Punteggio rilevato: ____

Volo non autorizzato se <41

Punteggio massimo somma sezioni CHECK LIST: 93

SOMMA rilevata: ____

Volo non autorizzato se <87

MISSIONE AUTORIZZATA SI NO



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 35 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com

ATTESTAZIONI DI COMPETENZA



Prova di completamento della formazione online
PROOF OF COMPLETION OF THE ONLINE TRAINING




Nome (First Name)
Roberto Pietro

Cognome (Last Name)
Germani

Numero di registrazione (Identification number)
ITA-RP- Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie

Data di scadenza (Expiration date)
27.08.2026





Vaardigheidsbewijs

Voornaam: **Roberto Pietro**

NLD-RP- Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie

Achternaam: **Germani**

Datum geldig tot: **23-9-2026**



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 36 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com



Autodichiarazione pratica pilota - A2

1. Perché una dichiarazione?

L'EASA ha stabilito che lei, in qualità di pilota, deve completare un'autoformazione pratica prima di poter volare nella categoria aperta. Questa autoformazione consiste in una serie di elementi che lei stesso può mettere in pratica passo dopo passo. Per la categoria aperta non è previsto un esame pratico.

Deve compilare e portare con sé una dichiarazione in cui attesta che lei gestisce il comando del suo velivolo.

2. Cosa imparerò durante l'autoformazione?

L'autoformazione, come prescritto dall'EASA, consiste nei seguenti obiettivi di apprendimento:¹

1. Operare entro i limiti del velivolo senza equipaggio
2. Eseguire tutte le manovre prescritte senza sforzo e con precisione
3. Dimostrare una buona abilità di volo basata su conoscenze e abilità sufficienti
4. Mettere in pratica le conoscenze teoriche
5. Mantenere il velivolo senza equipaggio sotto controllo in ogni momento, affinché una certa procedura o manovra non conduca mai a un problema

3. Requisiti per il metodo di autoformazione

L'autoformazione si esegue con un velivolo senza equipaggio simile a quello in cui si volerà realmente. Ciò significa che c'è poca o nessuna differenza di caratteristiche tra l'aereo con cui si fa pratica e quello con cui si opera in seguito.

4. Quali sono gli elementi con cui fare pratica?

L'autoformazione consiste nei seguenti aspetti:

- Preparare un volo con un velivolo senza equipaggio
- Eseguire un volo in condizioni normali
- Eseguire un volo in condizioni anormali
- Svolgere un briefing e un debriefing, dare un feedback

Gli allegati contengono checklist ed esercizi in modo da potersi esercitare a proprio rischio.

5. Dichiarazione

Dopo l'autoformazione, conferma e firma quanto segue:

Dichiaro di aver letto attentamente il contenuto di questo documento e di aver completato tutti gli esercizi. Dichiaro di aver soddisfatto i requisiti prescritti in relazione all'autoformazione pratica come descritto in questa pagina.

Nome: Roberto P. Germani Firma

Luogo: Casatenovo

Data: 23 sett. '21

¹ Acceptable Means of Compliance 2019/947 articolo UAS.OPEN.030 (2)(b) / ED Decision 2019/021/R



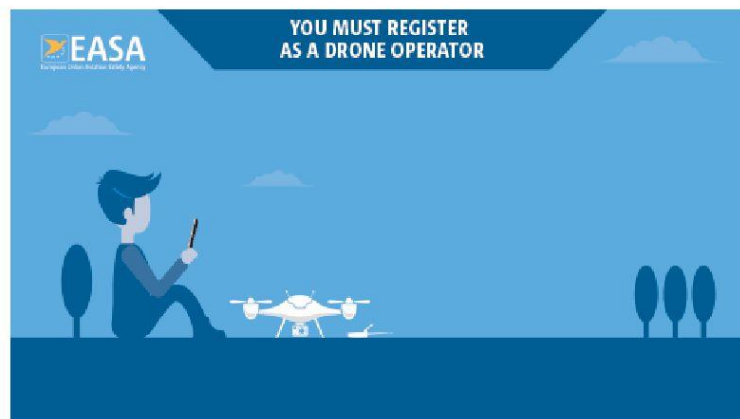
PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 37 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com



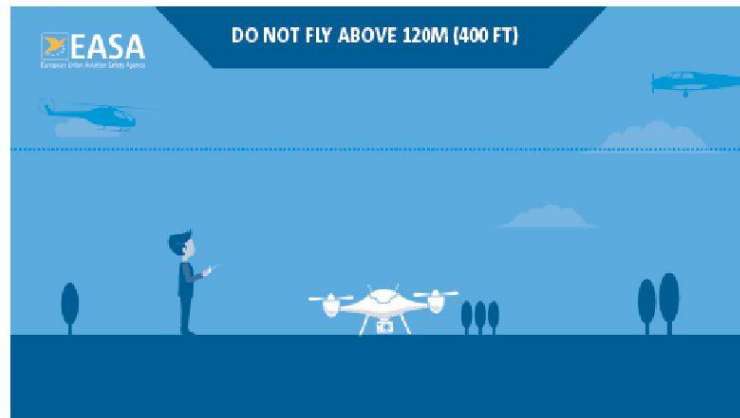
PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 38 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 39 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 40 di 81

Operation Risk Assessment

www.germanihse.com



FINE DOCUMENTO



**PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE**

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 41 di 81

CERTIFICAZIONE e ATTRIBUZIONE della PARTITA IVA

- 1 -

AGENZIA DELLE ENTRATE - SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL

DICHIARAZIONE PERVENUTA AL SISTEMA INFORMATIVO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE
IN DATA 30/07/2013

CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE DEL NUMERO DI PARTITA IVA
TIPO SOGGETTO: DITTA INDIVIDUALE

P.IVA: 08070280964 INIZIO ATTIVITA' DEL 01-01-2013
VARIAZIONE DEL 02-07-2013

DENOMINAZIONE: GERMANI ROBERTO PIETRO

TIPO ATTIVITA': 749021 - CONSULENZA SULLA SICUREZZA ED IGIENE DEI POSTI DI LAVORO

DOMICILIO FISCALE: COMUNE: CASATENOVO PROV: LC
INDIRIZZO: VIA DON LUIGI COLOMBO 19

CODICE FISCALE TITOLARE: GRMRR169R02F205Y
COGNOME E NOME: GERMANI ROBERTO PIETRO

Li, 30/07/2013

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 42 di 81



Ricevuta di avvenuta inclusione nell'archivio dei soggetti passivi che effettuano operazioni intracomunitarie (VIES)

Per il contribuente: GERMANI ROBERTO PIETRO
Partita IVA: 08070280964 Codice fiscale: GRMRRT69R02F205Y
Data inizio attività: 01/01/2013

E' stata trasmessa telematicamente l'opzione di inclusione

Protocollo numero: 1923 del: 17/02/2017

Opzione trasmessa da:
Codice fiscale: FRNLMR61M49E063R
Cognome e nome o denominazione: FARINA LAURA MARIA
In qualità di INTERMEDIARIO

La partita IVA 08070280964 è inclusa nell'archivio degli operatori intracomunitari (VIES) dal 17/02/2017

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 43 di 81

DESIGNAZIONE DEGLI ADDETTI ALLE EMERGENZE

OGGETTO: **DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DI ATTUARE LE MISURE DI PREVENZIONE INCENDI E LOTTA ANTINCENDIO, DI EVACUAZIONE DEI LUOGHI DI LAVORO, DI SALVATAGGIO, DI PRIMO SOCCORSO E DELLA GESTIONE DELLE EMERGENZE**

Casatenovo, 01/12/2017

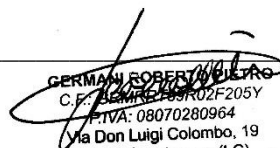
Con la presente si certifica la designazione quale lavoratore incaricato di attuare le misure di prevenzione incendi e lotta antincendio, evacuazione e gestione delle emergenze a supporto delle squadre di emergenza della committenza.

L'attività sarà svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi e le attrezzature presenti in sito.

Il Responsabile Tecnico certifica di avere tutti i titoli previsti per attuare le procedure previste con FORMAZIONE ed ESPERIENZA maturata in AZIENDE a RISCHIO ELEVATO.

Data: 01/12/2017

Firma
(Il Responsabile Tecnico CONSULENTE)


GERMANI ROBERTO P. DILTGO
C.F.: 869927302F205Y
P.IVA: 08070280964
Via Don Luigi Colombo, 19
23880 Casatenovo (LC)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 44 di 81

CONFORMITA' DELLE MACCHINE/ATTREZZATURE e STRUMENTI

CONFORMITÀ DELLE MACCHINE, DELLE ATTREZZATURE E DEGLI STRUMENTI UTILIZZATI (Allegato XVII, punto 2, lettera b), D.Lgs. n. 81/2008)

Dichiarazione di conformità di macchine, attrezzature e strumenti utilizzati nel corso dello svolgimento delle attività

Il sottoscritto Roberto P. Germani
nato a Milano (MI)
il 02 Ottobre 1969
residente a Casatenovo (LC)
in Via Don Luigi Colombo, 19
Tel. 338.7805140
Fax //
in qualità di Responsabile Tecnico – Consulente LIBERO PROFESSIONISTA

vista la lettera c), dell'allegato XVII del D.Lgs. n. 81/2008, Testo unico sicurezza,

DICHIARA

che le macchine, le attrezzature e gli strumenti utilizzati nel corso dello svolgimento delle attività, sono conformi a quanto previsto dal D.Lgs. n. 81/2008, Testo unico sicurezza, dalla direttiva macchine D.P.R. n. 459/1996 e che le attrezzature, le macchine e gli strumenti utilizzati nel corso dello svolgimento delle attività, sono sottoposti a manutenzione periodica da personale competente.

Data 01 Dicembre 2017

Firma e Timbro


GERMANI ROBERTO P.
C.F. GERMANI ROBERTO P. 02102F205Y
P.IVA: 08070280964
Via Don Luigi Colombo, 19
23880 Casatenovo (LC)

**PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE**

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 45 di 81

FORMAZIONE

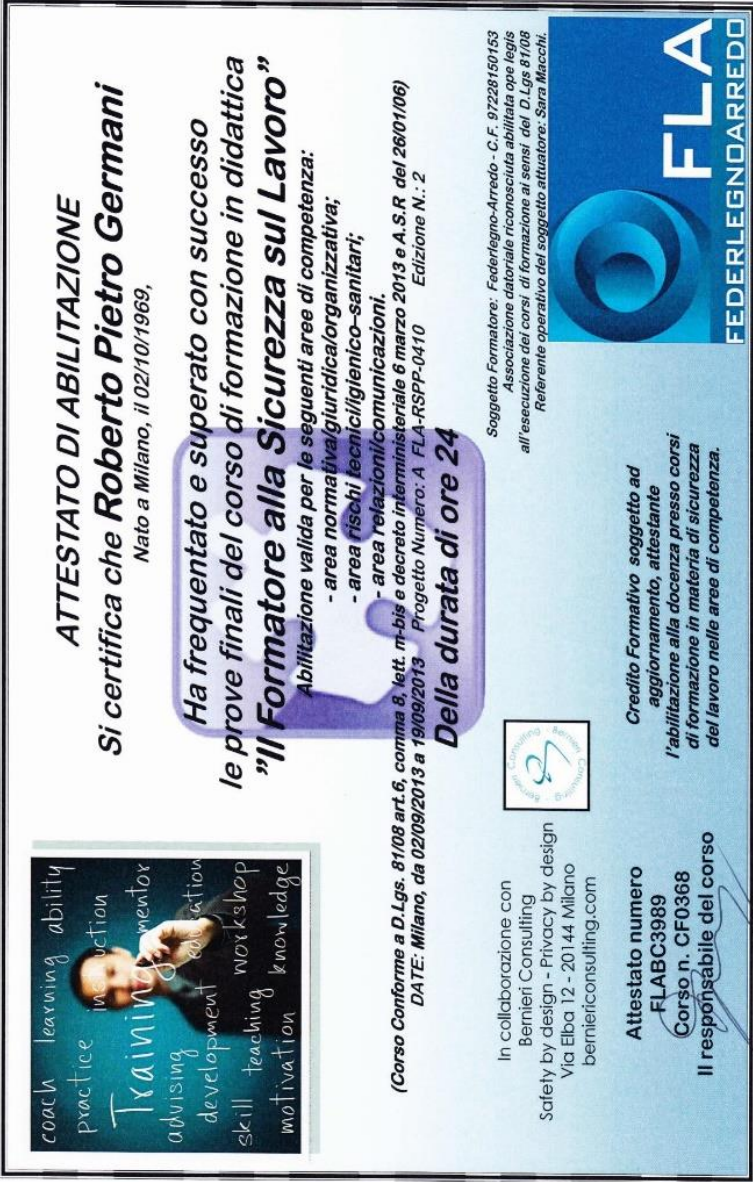
Nella presente sezione sono rappresentati graficamente gli attestati iniziali e gli ultimi aggiornamenti.
E' possibile acquisire la totalità delle attestazioni di competenza sul sito germanihse.com - sezione [competenze](#)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 46 di 81

FORMATORE sulla SICUREZZA sul LAVORO



ATTESTATO DI ABILITAZIONE
Si certifica che **Roberto Pietro Germani**
Nato a Milano, il 02/10/1969,

**Ha frequentato e superato con successo
le prove finali del corso di formazione in didattica
"Il Formatore alla Sicurezza sul Lavoro"**

Abilitazione valida per le seguenti aree di competenza:
- area normativa/giuridica/organizzativa;
- area rischi tecnico/igienico-sanitari;
- area relazioni/comunicazioni.

(Corso Conforme a D.Lgs. 81/08 art.6, comma 8, lett. m-bis e decreto interministeriale 6 marzo 2013 e A.S.R. del 26/01/06)
DATE: Milano, da 02/09/2013 a 19/09/2013 Progetto Numero: A. FLA-RSPP-0410 Edizione N.: 2


Della durata di ore 24

In collaborazione con
Bernieri Consulting
Safety by design - Privacy by design
Via Elba 12 - 20144 Milano
berniericonsulting.com

Attestato numero
FLABC3989
Corso n. CF0368
Il responsabile del corso

Soggetto Formatore: Federlegno-Arredo - C.F. 97228150153
Associazione datoriale riconosciuta abilitata ope legis
all'esecuzione dei corsi di formazione ai sensi del D.Lgs 81/08
Referente operativo del soggetto attuatore: Sara Macchi.

FLA
FEDERLEGNODARREDO



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 47 di 81

SVILUPPO FORMAZIONE

Ente di formazione di
FEDERACCIAI



REGISTRO DEL CORSO N° CF1708 VERBALE DI ESAME E ATTESTAZIONE

Informazione e formazione in materia di igiene, sicurezza, prevenzione e protezione sul lavoro, svolto ai sensi e per gli effetti dell'articolo 6, comma 8, lett.m-bis del D.Lgs.81/08 e decreto interministeriale 6 marzo 2013, in conformità all'accordo in conferenza stato regioni del 26/01/2006.

Soggetto organizzatore: Sviluppo Formazione S.c.a r.l. Viale Sarca 336 - 20126 Milano - CF 13282360158

CORSO DI FORMAZIONE PER FORMATORI IN MATERIA DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEL LAVORO - AGGIORNAMENTO - 8 Ore

Rilascio: MILANO, 13/9/2016

Attestato n.: BC10756

| | |
|--|---|
| NOME E COGNOME GERMANI ROBERTO | Macrosettore VALIDO PER TUTTI I MACROSETTORI |
| Dati identificativi Nato a MILANO, il 2/10/1969. GRMRRT69R02F205Y | |

Ai sensi del D.Lgs. 81/08 art.6, comma 8, lett. m-bis e decreto interministeriale 6 marzo 2013 e A.S.R del 26/01/06.

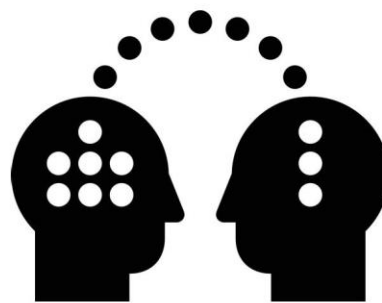
Abilitazione valida per le seguenti aree di competenza:

- area normativa/giuridica/organizzativa;
- area rischi tecnici/igienico-sanitari;
- area relazioni/comunicazione.

Sulla scorta del registro presenze, si certifica che il corsista ha meritevolmente frequentato il presente corso di formazione, superando la verifica finale di apprendimento. La presente certificazione costituisce credito formativo soggetto ad aggiornamento.

ATTUATORE DELL'INIZIATIVA: SVILUPPO FORMAZIONE - RICONVERSIDER, ente di formazione di FEDERACCIAI
Viale Sarca, 336 - 20126 Milano - Tel. 02.66146600 - Fax 02.66146609 - info@ricoversider.it CF 07435600155

Il responsabile del progetto formativo: CHRISTIAN BERNIERI



Note:
Credito Formativo soggetto ad
aggiornamento, attestante
l'abilitazione alla docenza presso corsi di formazione in
materia di sicurezza del lavoro nelle aree di competenza.

Scadenza attestato: 13/9/2019.

Per la verifica di validità dell'attestato e dei codici di emissione consultare il sito <http://rusa.me>

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 48 di 81

ATECA
ASSOCIAZIONE SINDACALE CATEGORIALE



cooperative
italiane

ANEA S
Associazione Nazionale Esperti ed Accertati
nella Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro

O.P.N. E.B.I.N.A.I.L.
ORGANISMO PARITETICO NAZIONALE INTERSETTORIALE

O.P.N. UNIFOR
ORGANISMO PARITETICO NAZIONALE

ATTESTATO

conferito a

GERMANI ROBERTO PIETRO

NATO/A IL 02-10-1969 A MILANO (MI)

C.F.: GRMRRT69R02F205Y

Profilo professionale: CONSULENTE FORMATORE SSL - RSPP

Codice Ateco: 74.90.21 - Consulenza sulla sicurezza ed igiene dei posti di lavoro

per aver partecipato con profitto al

CORSO DI FORMAZIONE PER FORMATORI DELLA SICUREZZA SUL LAVORO

AI SENSI DELL'ART. 6 COMMA 8 LETT. M-BIS DEL D.LGS. 81/08 E S.M.I. E D.I. 06 MARZO 2013

della durata di 24 ore, come da programma riportato sul retro, svolto in modalita' e-learning, dal
01-07-2024 al 05-07-2024 con la costante assistenza tutoriale, in conformità alle normative vigenti,
superando la verifica di apprendimento.

O.P.N. E.B.I.N.A.I.L.

Il Presidente

O.P.N. UNIFOR

Il Segretario Generale

SOGGETTO ATTUATORE

PROGETTO81 S.R.L.

L'Amministratore



MAGISTRO.it

Attestato codice 002185548 del 10-07-2024 - C.F. GRMRRT69R02F205Y
Verifica autenticita' dell'attestato sul sito www.verifica.e-magistro.it



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 49 di 81

PERCORSO FORMATIVO RSPP


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. **GERMANI ROBERTO PIETRO** Codice Fiscale: **GRMRRT69R02F205Y**
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a **Milano** Il **02/10/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di **Formazione** / has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung

Modulo - A - corso generale di base ai sensi del D.lgs 195/2003

In data: **09/11/2006** Progetto n° **A2006101** Edizione del **06/11/06** della durata di **ore 28**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projct n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour /d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Centro Studi, accreditato dalla Regione Lombardia- Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF2 in conformità alla DGR n. 7/19867 del 16/12/2004, delibera n° 18416 rilasciata il 06/12/2005.*
Associazione Centro Studi in Corso Sempione, 76 a Milano.

Presso la sede operativa *At / Siège / En el/la / Institut*

Formazione: **Credito Formativo permanente attestante l'abilitazione alle funzioni di RSPP/ASPP e l'idoneità a frequentare i moduli di specializzazione**
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° registrazione ASL **07 - 12 - 06**

Il Direttore Generale
dell'ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mobilja



Il Legale Rappresentante
del Soggetto Formatore


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. **GERMANI ROBERTO** Codice Fiscale: **GRMRRT69R02F205Y**
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a **Milano** Il **02/10/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di **Formazione** / has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung

Modulo - B - I corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: A

In data: **24/05/2007** Progetto n° **05/0607** Edizione del **08/02/07** della durata di **ore 40**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projct n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour /d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia - Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF3 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16/12/2004, con decreto del Direttore Generale n.10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264.*
Corso Sempione n.76 a Milano.

Presso la sede operativa *At / Siège / En el/la / Institut*

Formazione: **Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio**
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL **01-11-07**

Il Direttore Generale
ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mobilja



Il Legale Rappresentante
del Soggetto Formatore

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 50 di 81


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. GERMANI ROBERTO **Codice Fiscale: GRMRRT69R02F205Y**
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a Milano **il 02/10/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di Formazione / has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung

Modulo - B - 2 corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: B

In data: 16/02/07 **Progetto n° 05/0607 Edizione del 08/02/07** **della durata di ore 40**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour / d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF3 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16/12/2004, con decreto del Direttore Generale n.10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264.*

Presso la sede operativa *At / Siège / En el/la / Institut*

Formazione: Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL 01-11-07 **Il Direttore Generale**
ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mobilja

Il Legale Rappresentante
del Soggetto Formatore




Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che GERMANI ROBERTO **Codice Fiscale: GRMRRT69R02F205Y**
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a MILANO **il 02/10/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di Formazione / has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung

Modulo - B - corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: GRUPPO 3 - CA-CB-F

In data: 24/04/2007 **Progetto n° 6 Edizione n° 1** **della durata di ore 64**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour / d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore: ASSOCIAZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL PATRONATO SAN VINCENZO - estremi autorizzativi regionali: delibera n° 10690 rilasciata il 5/7/2005

Presso la sede operativa: SAN DONATO MILANESE - VIA ALDO MORO 6
At / Siège / En el/la / Institut

Formazione: Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° registrazione ASL: 2/6/36/2007 **Il Direttore Generale (o suo delegato) dell'ASL**
della Provincia di Milano 2
Dr. Edoardo Bai

Il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 51 di 81


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. **GERMANI ROBERTO** Codice Fiscale: GRMRRT69R02F205Y
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a **Milano** **11/02/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di **Formazione** / *has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung*

Modulo - B - 4 corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: ATECO DA DB DC DD DE DI DJ DK DL DM DN E O

In data: **16/04/2007** **Progetto n° 07/0607** **Edizione del 05/02/07** **della durata di ore 52**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour /d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF3 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16/12/2004, con decreto del Direttore Generale n.10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264.*
Corso Sempione n.76 a Milano.

Presso la sede operativa
At / Siège / En el/ta / Institut

Formazione: Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL **01-11-07** **Il Direttore Generale
ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mòbilia** 
**Il Legale Rappresentante
del Soggetto Formatore**


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. **GERMANI ROBERTO** Codice Fiscale: GRMRRT69R02F205Y
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a **Milano** **11/02/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di **Formazione** / *has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung*

Modulo - B - 5 corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: ATECO DF DG DH

In data: **27/04/2007** **Progetto n° 08/0607** **Edizione del 12/02/07** **della durata di ore 72**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour /d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF3 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16/12/2004, con decreto del Direttore Generale n.10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264.*
Corso Sempione n.76 a Milano.

Presso la sede operativa
At / Siège / En el/ta / Institut

Formazione: Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL **01-11-07** **Il Direttore Generale
ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mòbilia** 
**Il Legale Rappresentante
del Soggetto Formatore**

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 52 di 81


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. **GERMANI ROBERTO** Codice Fiscale: GRMRR69R02F205Y
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a **Milano** **11/02/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di **Formazione** / *has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung*

Modulo - B - 6 corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: ATECO G I

In data: **09/03/2007** **Progetto n° 09/0607** **Edizione del 05/02/07** **della durata di ore 28**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour /d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF3 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16/12/2004, con Decreto del Direttore Generale n. 10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264.*
Corso Sempione n.76 a Milano.

Presso la sede operativa
At / Siège / En ella / Institut

Formazione: **Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio**
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL **01-11-07** **Il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore**

**Il Direttore Generale
ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mobilia**




Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. **GERMANI ROBERTO** Codice Fiscale: GRMRR69R02F205Y
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a **Milano** **11/02/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di **Formazione** / *has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung*

Modulo - B - 7 corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: ATECO N

In data: **01/04/2007** **Progetto n° 10/0607** **Edizione del 11/02/07** **della durata di ore 64**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour /d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF3 ai sensi della DGR n. 7/19867 del 16/12/2004, con decreto del Direttore Generale n. 10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264.*
Corso Sempione n.76 a Milano.

Presso la sede operativa
At / Siège / En ella / Institut

Formazione: **Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio**
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL **01-11-07** **Il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore**

**Il Direttore Generale
ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mobilia**



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 53 di 81


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che GERMANI ROBERTO **Codice Fiscale:** GRMRRT69R02F205Y
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a MILANO **Il 02/10/1969**
born in / née à / nacida en / geb in **On / le / el / am**

ha superato le prove finali del corso di Formazione / has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung

Modulo - B - corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: 8 LM

In data: 06/03/2007 **Progetto n°** 11/06 Edizione n° 1 **della durata di ore** 28
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour / d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore: ASSOCIAZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE DEL PATRONATO SAN VINCENZO - estremi autorizzativi regionali: **delibera n° 10690 rilasciata il 5/7/2005**

Presso la sede operativa: VIA ALDO MORO 6 - SAN DONATO MILANESE
At / Siège / En el/la / Institut

Formazione: Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° registrazione ASL: 2/11/06/51/2007 **Il Direttore Generale (o suo delegato) dell'ASL della Provincia di Milano 2**
Dr. Edoardo B... **Il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore**




Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE / ADDETTO DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. GERMANI ROBERTO **Codice Fiscale:** GRMRRT69R02F205Y
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a Milano **Il 02/10/1969**
born in / née à / nacida en / geb in **On / le / el / am**

ha superato le prove finali del corso di Formazione / has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung

Modulo - B -9 corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003 per attività appartenenti ai seguenti macrosettori di riferimento: H J K O P Q

In data: 21/02/2007 **Progetto n°** 12/0607 Edizione del 14/02/07 **della durata di ore** 16
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt Nr* *following a hour / d'une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, Formazione e Lavoro per la tipologia SF3 ai sensi della DGR n. 7/19867del 16/12/2004, con decreto del Direttore Generale n.10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264. Corso Sempione n.76 a Milano.*

Presso la sede operativa *At / Siège / En el/la / Institut*

Formazione: Credito Formativo soggetto ad aggiornamento quinquennale obbligatorio
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL 03-11-07 **Il Direttore Generale ASL Città di Milano**
Dr. Antonio G. Molitola **Il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore**
hein f...



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 54 di 81


Regione Lombardia

**ATTESTATO DI FREQUENZA E FORMAZIONE PER
RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E
PROTEZIONE (art. 8 bis D.lgs 626/94)**
Certificate / Attestation De Qualification / Certificación De Cualificación / Qualifikation

Si attesta che il Sig. GERMANI ROBERTO **Codice Fiscale: GRMRT69R02F205Y**
It is hereby certified that / Nous attestons que / Se certifica que / Hiermit wird bescheinigt, dass

nato a Milano **11/02/1969**
born in / née à / nacida en / geb in *On / le / el / am*

ha superato le prove finali del corso di Formazione / *has successfully passed the final exams foreseen for the Vocational Training classes/ a été admise aux épreuves finales du cours de Formation Professionnelle / ha aprobado los exámenes finales del cursillo de Formación Profesional / die Abschlussprüfung des Kurses für die Berufsausbildung*

Modulo - C - corso di specializzazione ai sensi del D.lgs 195/2003

In data: 05/03/2007 **Progetto n° 04/0607 Edizione del 07/02/2007** **della durata di ore 24**
in the year/ Année/ Año / Jahr *Project n°/ Projet n°/ Proyecto n° / Projekt.Nr* *following a hour /d' une durée de heures / de horas de duración / mit einer Dauer von Stunden erfolgreich bestanden hat*

Soggetto formatore *Associazione Formazione Professionale del Patronato San Vincenzo accreditato dalla Regione Lombardia – Direzione Generale Istruzione, formazione e lavoro per la tipologia SF3 in conformità alla DGR n. 7/19867 del 16/12/2004 con Decreto del DG n. 10690 del 05/07/05 con numero ID 1201264*
Corso Sempione n. 76 a Milano

Presso la sede operativa
At / Siège / En ella / Institut

Formazione: Credito Formativo permanente attestante l'abilitazione alle funzioni di RSPP
Vocational field / Formation / Formación / Berufsausbildung

N° Registrazione ASL
01-11-07

Il Direttore Generale
ASL Città di Milano
Dr. Antonio G. Mobilia

Il Legale Rappresentante
del Soggetto Formatore
Rui Poppe



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 55 di 81



ATTESTATO Formazione in modalità FAD

Gestione del rischio biologico in azienda

ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/08

Durata del corso : 1 ora

ROBERTO PIETRO GERMANI

Nato a: **MIALNO**

il: **02/10/1969**

CF: **GRMRRT69R02F205Y**

Azienda: **ROBERTO P. GERMANI**

Ruolo aziendale: **LAVORATORE**

Settore aziendale: **749021 - CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO**

ha seguito il corso predisposto da
Gruppo **TECNOLOGIE D'IMPRESA**
Il giorno **18.09.2019**

Argomenti trattati:

Inquadramento normativo; il rischio di infezione; classificazione degli agenti biologici; luoghi di lavoro: requisiti; regole universali di prevenzione; rischio biologico: vie di infezione, misure di prevenzione e controllo

Ha superato le verifiche del corso di formazione in modalità FAD

Corso curato da: **Monica Francioso**

N° progressivo di registrazione: E41915

Sede del corso: Via Don Minzoni 15, 22060 Cabiato (CO)
Soggetto Organizzatore :
Gruppo TECNOLOGIE D'IMPRESA
TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL accreditata dalla Regione Lombardia con DDG 2298 del 07/03/2008 per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale - sez. B - ID Operatore 6480/2008
DIVISIONE SERTECED
ECONOMIE AMBIENTALI SRL

**Per il Legale Rappresentante
del Soggetto Organizzatore**

Giorgio Penati

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 56 di 81



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani
Nato il 02/10/1969
Ruolo Dirigente
Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRT69R02F205Y
a Milano (MI)

Dispositivi di protezione individuale


Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: addebiamento

Monte ore: 2
Azienda: Roberto Pietro Germani
Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO


Periodo di svolgimento del corso: Dal 07/04/2021 al 07/04/2021 in modalità FAD

Soggetto che ha organizzato il corso: **Gruppo Tecnologie d'Impresa**
TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260
DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133
ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Sede del corso: Via Don Minzoni 15
N° progressivo di registrazione 5037 / 2021
Soggetto organizzatore del corso
Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore


Giorgio Penati
Data: 07/04/2021

Luogo: Cabiato (CO)



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani
Nato il 02/10/1969
Ruolo Dirigente
Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRT69R02F205Y
a Milano (MI)

Formazione carrelli elevatori semoventi

Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: addebiamento

Monte ore: 2
Azienda: Roberto Pietro Germani
Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO

Periodo di svolgimento del corso: Dal 10/04/2021 al 10/04/2021 in modalità FAD

Soggetto che ha organizzato il corso: **Gruppo Tecnologie d'Impresa**
TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260
DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133
ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Sede del corso: Via Don Minzoni 15
N° progressivo di registrazione 5331 / 2021
Soggetto organizzatore del corso
Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore


Giorgio Penati
Data: 10/04/2021

Luogo: Cabiato (CO)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 57 di 81



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani
Nato il 02/10/1969
Ruolo Dirigente
Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRRT69R02F205Y
a Milano (MI)

Gestione dei conflitti

Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento

Monte ore: 2
Azienda: Roberto Pietro Germani
Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO

Periodo di svolgimento del corso: Dal 07/04/2021 al 07/04/2021 in modalità FAD


Soggetto che ha organizzato il corso: **Gruppo Tecnologie d'Impresa**
TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260
DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133
ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Sede del corso: Via Don Minzoni 15
N° progressivo di registrazione 5083 / 2021

Soggetto organizzatore del corso
Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore


Giorgio Penati
Data: 07/04/2021

Luogo: Cabiato (CO)



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani
Nato il 02/10/1969
Ruolo Dirigente
Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRRT69R02F205Y
a Milano (MI)

Gestione dell'energia in azienda

Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento


Monte ore: 2
Azienda: Roberto Pietro Germani
Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO

Periodo di svolgimento del corso: Dal 15/04/2021 al 15/04/2021 in modalità FAD

Soggetto che ha organizzato il corso: **Gruppo Tecnologie d'Impresa**
TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260
DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133
ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Sede del corso: Via Don Minzoni 15
N° progressivo di registrazione 5841 / 2021

Soggetto organizzatore del corso
Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore



Giorgio Penati
Data: 15/04/2021

Luogo: Cabiato (CO)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 58 di 81



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani
Nato il 02/10/1969
Ruolo Dirigente
Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRT69R02F205Y
a Milano (MI)

Guida Sicura: aspetti generali

Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento


Monte ore: 2
Azienda: Roberto Pietro Germani
Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO

Periodo di svolgimento del corso: Dal 10/04/2021 al 10/04/2021 in modalità FAD

Soggetto che ha organizzato il corso: **Gruppo Tecnologie d'Impresa**
TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260
DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133
ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069


Sede del corso: Via Don Minzoni 15
N° progressivo di registrazione 5361 / 2021

Soggetto organizzatore del corso
Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore


Giorgio Penati

Data: 10/04/2021

Luogo: Cabiato (CO)



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani
Nato il 02/10/1969
Ruolo Dirigente
Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRT69R02F205Y
a Milano (MI)

Guida sicura: approfondimento

Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento


Monte ore: 2
Azienda: Roberto Pietro Germani
Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO

Periodo di svolgimento del corso: Dal 10/04/2021 al 10/04/2021 in modalità FAD

Soggetto che ha organizzato il corso: **Gruppo Tecnologie d'Impresa**
TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260
DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133
ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Sede del corso: Via Don Minzoni 15
N° progressivo di registrazione 5362 / 2021

Soggetto organizzatore del corso
Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore


Giorgio Penati

Data: 10/04/2021

Luogo: Cabiato (CO)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 59 di 81



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani

Nato il 02/10/1969

Ruolo Dirigente

Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRR769R02F205Y

a Milano (MI)

Gestione dell'energia in azienda

Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento

Monte ore: 2

Azienda: Roberto Pietro Germani

Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO

Periodo di svolgimento del corso: Dal 15/04/2021 al 15/04/2021 in modalità FAD

Soggetto che ha organizzato il corso: Gruppo Tecnologie d'Impresa

TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260

DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133

ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Sede del corso: Via Don Minzoni 15

N° progressivo di registrazione 5841 / 2021

Soggetto organizzatore del corso

Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore

Giorgio Penati

Data: 15/04/2021

Luogo: Cabiato (CO)



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani

Nato il 02/10/1969

Ruolo Dirigente

Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste

codice fiscale GRMRR769R02F205Y

a Milano (MI)

Leadership: consapevolezza del Ruolo e delle Responsabilità

Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento

Monte ore: 2

Azienda: Roberto Pietro Germani

Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO

Periodo di svolgimento del corso: Dal 15/04/2021 al 15/04/2021 in modalità FAD

Soggetto che ha organizzato il corso: Gruppo Tecnologie d'Impresa

TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260

DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133

ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Sede del corso: Via Don Minzoni 15

N° progressivo di registrazione 5843 / 2021

Soggetto organizzatore del corso

Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore

Giorgio Penati





Data: 15/04/2021





Luogo: Cabiato (CO)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 60 di 81

| | | | | |
|--|---|---|----------------------------|--|
|  |  |  | | |
| Attestato di Frequenza | | | | |
| Si attesta che: Roberto Germani Nato il 02/10/1969 Ruolo Dirigente Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste | codice fiscale GRMRT69R02F205Y a Milano (MI) | | | |
| Gestione delle sostanze chimiche | | | | |
| Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento | | | | |
| Monte ore: 2 Azienda: Roberto Pietro Germani Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO | Periodo di svolgimento del corso: Dal 15/04/2021 al 15/04/2021 in modalità FAD | | | |
| Soggetto che ha organizzato il corso: Gruppo Tecnologie d'Impresa TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260 DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133 ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069 | | | | |
| Sede del corso: Via Don Minzoni 15 N° progressivo di registrazione 5850 / 2021 Soggetto organizzatore del corso Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore  Data: 15/04/2021 | | | Luogo: Cabiato (CO) | |

| | | | | |
|--|---|---|----------------------------|--|
|  |  |  | | |
| Attestato di Frequenza | | | | |
| Si attesta che: Roberto Germani Nato il 02/10/1969 Ruolo Dirigente Ha superato le prove finali del corso di formazione ove previste | codice fiscale GRMRT69R02F205Y a Milano (MI) | | | |
| Tecniche di negoziazione | | | | |
| Valido come Formazione Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione, in conformità all'articolo 32 comma 2 del D.Lgs 81/08: aggiornamento | | | | |
| Monte ore: 2 Azienda: Roberto Pietro Germani Settore di riferimento: CONSULENZA IN MATERIA DI SICUREZZA E IGIENE SUL LAVORO | Periodo di svolgimento del corso: Dal 15/04/2021 al 15/04/2021 in modalità FAD | | | |
| Soggetto che ha organizzato il corso: Gruppo Tecnologie d'Impresa TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260 DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133 ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069 | | | | |
| Sede del corso: Via Don Minzoni 15 N° progressivo di registrazione 5854 / 2021 Soggetto organizzatore del corso Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore  Data: 15/04/2021 | | | Luogo: Cabiato (CO) | |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 61 di 81



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 62 di 81



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 63 di 81



CEDAM ITALIA s.r.l.
20122 Milano, Via Cerva, 22
Tel. 02-76008410 – Fax 02-76008419
e-mail: sede@cedam.fastwebnet.it



MEDICINA PREVENTIVA
AMBIENTE s.r.l.
20095 Cubano Milanino (MI), Via Matteotti, 14/C
Tel. 02-6185394 – Fax 02-6133286
e-mail: medprev@tin.it

Corso di formazione per addetto al servizio di *Primo Soccorso*

Attestato di Frequenza


ai sensi dell' Art. 15 del D.Lgs. 626/94 e del D.Lgs. 388/2003

Si attesta che il Sig.

ROBERTO GERMANI

in data 13 aprile 2005 ha frequentato il corso per addetti al servizio di Primo Soccorso della durata di 6 ore (aggiornamento "capacità d'intervento pratico"), che si è tenuto presso la sede del CEDAM ITALIA s.r.l. - Via Cerva 22, Milano – in cui sono stati trattati gli argomenti destinati alla formazione degli addetti al servizio di Primo Soccorso.

Relatori: Dr.ssa A. Piatti
Sig. U. Visconti – Volontario ANPAS


La Direzione

Cart. N° 123/2006



BLSD

RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE di BASE e DEFIBRILLAZIONE PRECOCE OPERATORE LAICO

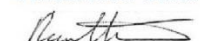
ai sensi di: Legge 120 del 03/04/2001, DGR 10306 del 16/09/2002, DM 18/03/2011, DGR 2869 del 29/12/2011 e DGR 4717 del 23/01/2013

Si certifica che: **ROBERTO PIETRO GERMANI C.F. GRMRR769R02F205Y**

ha frequentato il corso svoltosi il 21/03/2022 presso Viale Mazzini 1, 20841 Carate Brianza (MB), Scuola Primaria "Romagnosi" - (Palestra ed aule attrezzate) - della durata di 5 ore. Al termine della valutazione è risultato **IDONEO** ed è **ABILITATO** all'utilizzo del Defibrillatore semi-Automatico Esterno.

L'Istruttore
Sig. LUCA FUMAGALLI

Il Direttore del Centro di Formazione
Daniela Pometto

Il Direttore AAT Monza


Sede: **Monza**

AATMB_faps-ovest_biabas_MB_539_0000022031

Data: **29/03/2022**

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 64 di 81



Attestato di Frequenza

Si attesta che: Roberto Germani

Nato il 02/10/1969

Ruolo Dirigente

Ha frequentato con positiva verifica dell'apprendimento (se prevista da normativa), il seguente corso:

codice fiscale GRMRRT69R02F205Y
a Milano (MI)

Primo soccorso ai sensi del DM 388 del 15/07/2003 per aziende e unità produttive gruppi B e C: aggiornamento

Monte ore: 4

Azienda: Roberto P. Germani

Settore di riferimento:

Soggetto che ha organizzato il corso: Gruppo Tecnologie d'Impresa TECNOLOGIE D'IMPRESA SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 6480/2008 - Id Unità Organizzativa 61260 DIVISIONE SERTECED Id Unità Organizzativa 2507133 ECONOMIE AMBIENTALI SRL Azienda accreditata per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale della Regione Lombardia - Sezione B - Id Operatore 1406002/2017 - Id Unità Organizzativa 2382069

Periodo di svolgimento del corso: 25/05/2022

Sede del corso: Via San Carlo, 21 20847 Albiate (MB) IT

N° progressivo di registrazione 42632 / 2022

Soggetto organizzatore del corso

Per il Legale Rappresentante del Soggetto Formatore

Giorgio Penati

Data: 25/05/2022

Luogo: Albiate

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 65 di 81

ATTRIBUZIONE PES e PAV

AUTOCERTIFICAZIONE e ATTRIBUZIONE della CONDIZIONE di PES (Personale Esperto per svolgere lavori elettrici)

Il sottoscritto **Roberto Pietro Germani** nato a **MILANO (MI)** il **02/10/1969**, residente a **CASATENOVO** in **Via Don Luigi Colombo 19**, è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Appurate e certificate le sue conoscenze dell'impiantistica elettrica, dei pericoli ad essa connessi e della relativa normativa di sicurezza; la sua esperienza di lavoro maturata, la sua confidenza nelle situazioni caratterizzanti il tipo di lavoro elettrico da eseguire e nelle maggior parte delle situazioni, anche non ricorrenti; le sue caratteristiche personali, le sue doti di attenzione, precisione e serietà nell'esecuzione dei lavori elettrici.

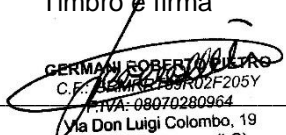
DICHIARA e CERTIFICA

La sua designazione quale **Persona ES**perta (PES) ai sensi della NORMA CEI 11-27 e del D.Lgs. 81/08.

La sua attività sarà svolta conformemente alle indicazioni presenti nella Norma CEI 11-27.

Casatenovo, li 01/12/2017

Timbro e firma


GERMANI ROBERTO PIETRO
C.F. GERMANI ROBERTO F205Y
P.IVA: 08070280964
Via Don Luigi Colombo, 19
23880 Casatenovo (LC)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 66 di 81

Dichiarazione qualifica DOCENTE e TRAINER in materia di SICUREZZA SUL LAVORO

Con Decreto Interministeriale del 6 marzo 2013, sono stati recepiti i criteri di qualificazione della figura del formatore per la salute e sicurezza sul lavoro individuati dalla Commissione consultiva permanente per la salute e sicurezza sul lavoro ai sensi dell'art.6, comma 8, lett. m-bis) del decreto legislativo 9 aprile 2008, n.81.

Al fine di promuovere la qualifica del DOCENTE – TRAINER in materia di sicurezza sul lavoro si inoltra l'indispensabile documentazione a sostegno del criterio di qualificazione individuato.

| DOCENTE | |
|--|--|
| COGNOME E NOME: Germani Roberto Pietro | |
| Città/Residenza: Casatenovo 23880 - LECCO | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prerequisito Indicare titolo di studio¹ PERITO INDUSTRIALE CAPOTECNICO SPECIALIZZAZIONE ELETT.ca INDUSTRIALE (vedi allegato) | <input type="checkbox"/> Formatore qualificato AIAS indicare estremi della qualifica ottenuta² |
| <small>(1) il prerequisito non è richiesto per i datori di lavoro che effettuano formazione ai propri lavoratori e per coloro che alla data del 18/03/2013 erano in possesso di almeno uno dei requisiti</small> | <small>(2) in questo caso non proseguire nella compilazione ed allegare soltanto CV e copia di documento attestante la qualifica</small> |

1. AREA O AREE DI DOCENZA (indicare tutte le aree applicabili al proprio caso)

Normativa/giuridica/organizzativa

Rischi tecnici D.lgs 81/08, Titolo:

II – luoghi di lavoro

III – uso attrezzature di lavoro e DPI

IV – cantieri temporanei o mobili

V – segnaletica di salute e sicurezza sul lavoro

VII – attrezzature munite di videoterminali

Rischi specifici D.lgs 81/08 Titolo:

VI – movimentazione manuale dei carichi

VIII – agenti fisici

IX – sostanze pericolose

X – esposizione ad agenti biologici

Relazione/comunicazione

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 67 di 81

2. CRITERIO DI QUALIFICA CHE SI RITIENE APPLICABILE AL PROPRIO CASO (sui contenuti dei criteri e le relative specifiche vedasi Allegato A) – sufficiente indicare un solo criterio

1° CRITERIO

2° CRITERIO

Specifiche pertinenti

I II
 III IV

3° CRITERIO

Specifiche pertinenti

I II
 III IV

4° CRITERIO

Specifiche pertinenti

I II
 III IV

5° CRITERIO

Specifiche pertinenti

I II
 III IV


6° CRITERIO

Specifiche pertinenti

I II
 III IV

Luogo e Data, Casatenovo 15/04/2021

(firma) _____


GERMANI ROBERTO PIETRO
C.F. 08070280964
P.IVA: 08070280964
Via Don Luigi Colombo, 19
23880 Casatenovo (LC)

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 68 di 81

CRITERI DI QUALIFICAZIONE

1° CRITERIO

Precedente esperienza come docente esterno¹, per almeno **90 ore² negli ultimi 3 anni**, nell'area tematica oggetto della docenza.

- (1) alla struttura aziendale al cui personale la docenza è riferita
- (2) per ciascuna area tematica, quindi non cumulabili se effettuate in aree diverse

2° CRITERIO

Laurea (vecchio ordinamento, triennale, specialistica o magistrale) coerente con le materie oggetto della docenza, ovvero corsi post – laurea (dottorato di ricerca, perfezionamento, master, specializzazione ...) nel campo della salute e sicurezza sul lavoro

+ una delle 4 specifiche riportate in calce

3° CRITERIO

Attestato di frequenza, con verifica dell'apprendimento, a corso/i di formazione della durata di almeno **64 ore¹** in materia di salute e sicurezza sul lavoro (organizzato/i dai soggetti² di cui all'articolo 32, comma 4, del D.LGS 81/08 e s.m.i.)

+ almeno 12 mesi di esperienza lavorativa o professionale coerente con l'area tematica oggetto della docenza

+ una delle 4 specifiche riportate in calce

- (1) le 64 ore possono derivare dal cumulo della frequenza di più corsi distinti
- (2) si tratta di: Regioni e Province autonome, Università, ISPEL-INAIL-IPSEMA, CNVF, Amministrazione della Difesa, Scuola Superiore P.A. e altre Scuole superiori, Associazioni rappresentative datoriali o dei lavoratori, Organismi Paritetici, nonché i soggetti di cui al punto 4 dell'accordo del 26/01/2006 e ulteriori soggetti formatori individuati in sede di Conferenza Stato -Regioni

4° CRITERIO

Attestato di frequenza, con verifica dell'apprendimento, a corso/i di formazione della durata di almeno **40 ore¹** in materia di salute e sicurezza sul lavoro (organizzato/i dai soggetti² di cui all'articolo 32, comma 4, del D.LGS 81/08 e s.m.i.),

+ almeno 18 mesi di esperienza lavorativa o professionale coerente con l'area tematica oggetto della docenza

+ una delle 4 specifiche riportate in calce

- (1) le 40 ore possono derivare dal cumulo della frequenza di più corsi distinti
- (2) si tratta di: Regioni e Province autonome, Università, ISPEL-INAIL-IPSEMA, CNVF, Amministrazione della Difesa, Scuola Superiore P.A. e altre Scuole superiori, Associazioni rappresentative datoriali o dei lavoratori, Organismi Paritetici, nonché i soggetti di cui al punto 4 dell'accordo del 26/01/2006 e ulteriori soggetti formatori individuati in sede di Conferenza Stato -Regioni

5° CRITERIO

Esperienza lavorativa o professionale almeno triennale nel campo della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, coerente con l'area tematica oggetto della docenza

+ una delle 4 specifiche riportate in calce

6° CRITERIO

Esperienza almeno di 6 mesi nel ruolo di RSPP o di almeno 12 mesi nel ruolo di ASPP (tali figure possono effettuare docenza solo nell'ambito del macro-settore ATECO di riferimento)

+ una delle 4 specifiche riportate in calce

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 69 di 81

SPECIFICA I

Percorso formativo in didattica, con esame finale, della durata minima di **24 ore** (es. corso formazione formatori) , o abilitazione all'insegnamento, o conseguimento (presso Università od Organismi accreditati) di un diploma triennale in Scienze della Comunicazione e di un Master in Comunicazione

SPECIFICA II

Precedente esperienza come docente, per almeno **32 ore** negli ultimi 3 anni, in materia di salute e sicurezza sul lavoro

SPECIFICA III

Precedente esperienza come docente, per almeno **40 ore** negli ultimi 3 anni, in materia di salute e sicurezza sul lavoro

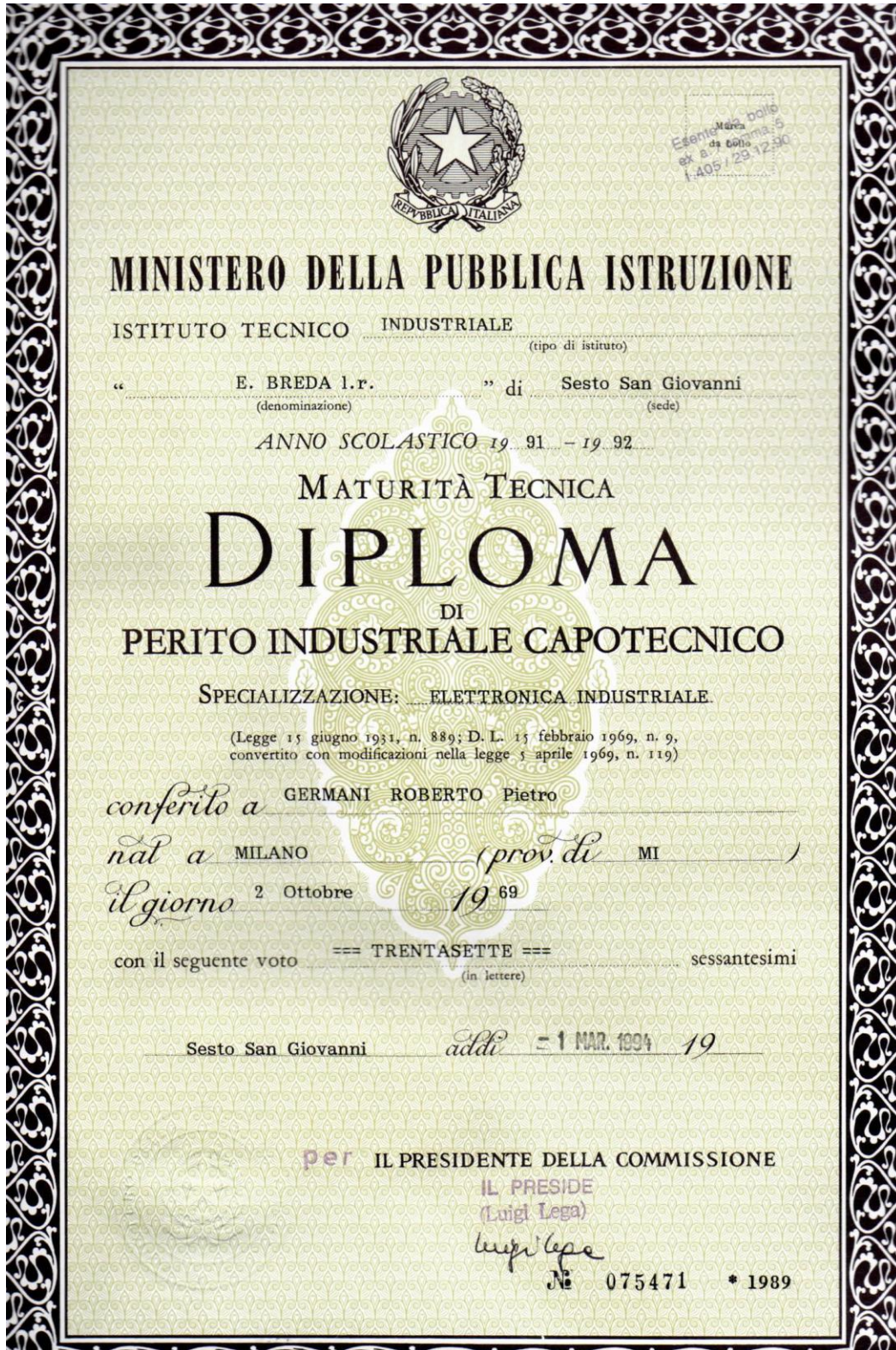
SPECIFICA IV

Precedente esperienza come docente, per almeno **40 ore** negli ultimi 3 anni, in materia di salute e sicurezza sul lavoro

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 70 di 81





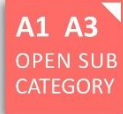



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 71 di 81

| | | |
|--|--|--|
|  European Union Aviation Safety Agency |  ENTE NAZIONALE PER L'AVIAZIONE CIVILE ITALIAN CIVIL AVIATION AUTHORITY | |
|  |  |  |
| Prova di completamento della formazione online PROOF OF COMPLETION OF THE ONLINE TRAINING | | |
| Nome (First Name) Roberto Pietro | Cognome (Last Name) Germani |  Codice oscurato - disponibile solo per le autorità competenti |
| Numero di registrazione (Identification number) ITA-RP- Codice oscurato - disponibile solo per le autorità competenti | Data di scadenza (Expiration date) 27.08.2026 | |

| | | |
|---|--|---|
|  European Union Aviation Safety Agency |  Direction de l'Aviation Civile Grand-Duché de Luxembourg | |
|  |  |  |
| Preuve de réussite de la formation en ligne PROOF OF COMPLETION OF THE ONLINE TRAINING NACHWEIS DES BESTEHENS DES ONLINE-TRAININGS | | |
| Prénom First Name Name Roberto Pietro | Nom de famille Last name Nachname Germani |  Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie |
| Numéro d'enregistrement Identification number Registrierung LUX-RP- Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie | Valide jusqu'au Valid until Gültig bis (Inclus Included Einschließlich) 01/10/2026 | |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 72 di 81



Nachweis über den Abschluss des Online-Lehrgangs
PROOF OF COMPLETION OF THE ONLINE TRAINING

Vorname (First name)
Roberto Pietro

Nachname (Last name)
Germani







Identifizierungsnummer / Identification number
AUT-RP- Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie i

Ablaufdatum (Expiration date)
21.10.2026



Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie






Attestation de réussite à l'examen en ligne pour exercer les fonctions de télépilote dans les sous-catégories A1 et A3
Proof of completion of the online exam for UAS operations in the sub-categories A1 and A3

Nom / Last name
ROBERTO PIETRO


Prénom / First name
Germani

Numéro de télépilote / Remote pilot identifier
FRA-RP- Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie

Date de fin de validité / Expiration date
30/09/2026





Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie



Note : si le titulaire de la présente attestation détient également un certificat de réussite à l'examen pour la sous-catégorie A2, la date de fin de validité de ce dernier, si elle est ultérieure, prévaut sur la date de fin de validité ci-dessus.
Note : if the holder of this certificate also holds a current A2 sub-category certificate, then the expiration date of the A2 certificate supersedes the expiration date above

Attestation générée le / Printed on **01/10/2021 à 13:24**



50 rue Henry Farman 75720 Paris CEDEX 15

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 73 di 81

UNITED KINGDOM
Drone and model aircraft
Proof of completion of online training



Flyer ID
GBR-RP- Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie **15Y**

First name: ROBERTO PIETRO
Last name: GERMANI
Expiry date: 1 October 2026



Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie



A1 & A3
OPEN
SUB
CATEGORY

register-drones.caa.co.uk



**The Recreational UAS Safety Test (TRUST)
Completion Certificate**

Name:
Roberto Pietro Germani

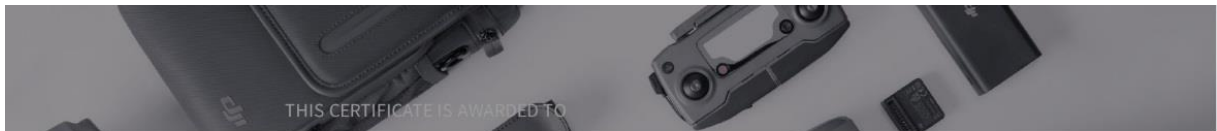
Authentication Token:
UAGC Codice oscurato - disponibile solo per le autorità giudiziarie

Issued by:
UAGC on 10/01/2021

**PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE**

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 74 di 81



Roberto Pietro Germani

FOR SUCCESSFULLY COMPLETING THE COURSE

Corso DJI Mini 2

DJI Authorized Retail Store

Issued: 2021-08-29

Certificate ID: 3zihwuh tet



dji EDUCATIONAL



S/N – 3Q4CJ6P3A3YC33

**PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE**

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 75 di 81



Roberto Pietro Germani

FOR SUCCESSFULLY COMPLETING THE COURSE

Corso DJI Air 2S

DJI Authorized Retail Store

Issued: 2021-10-31

Certificate ID: omsmn83ip4



dji EDUCATIONAL



S/N – 3YTSJ6M00328T0

**PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE**

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 76 di 81



Roberto Pietro Germani

FOR SUCCESSFULLY COMPLETING THE COURSE

Regolamento Europeo Droni - EASA

DJI Authorized Retail Store

Issued: 2021-10-13

Certificate ID: aa676pgj4



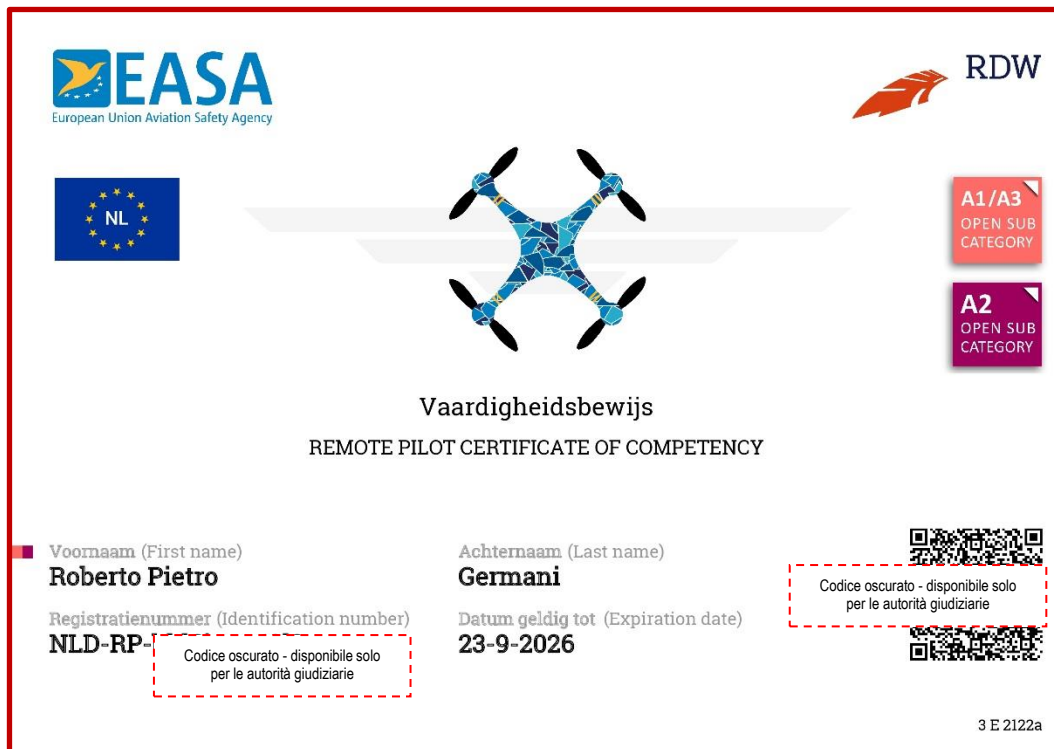
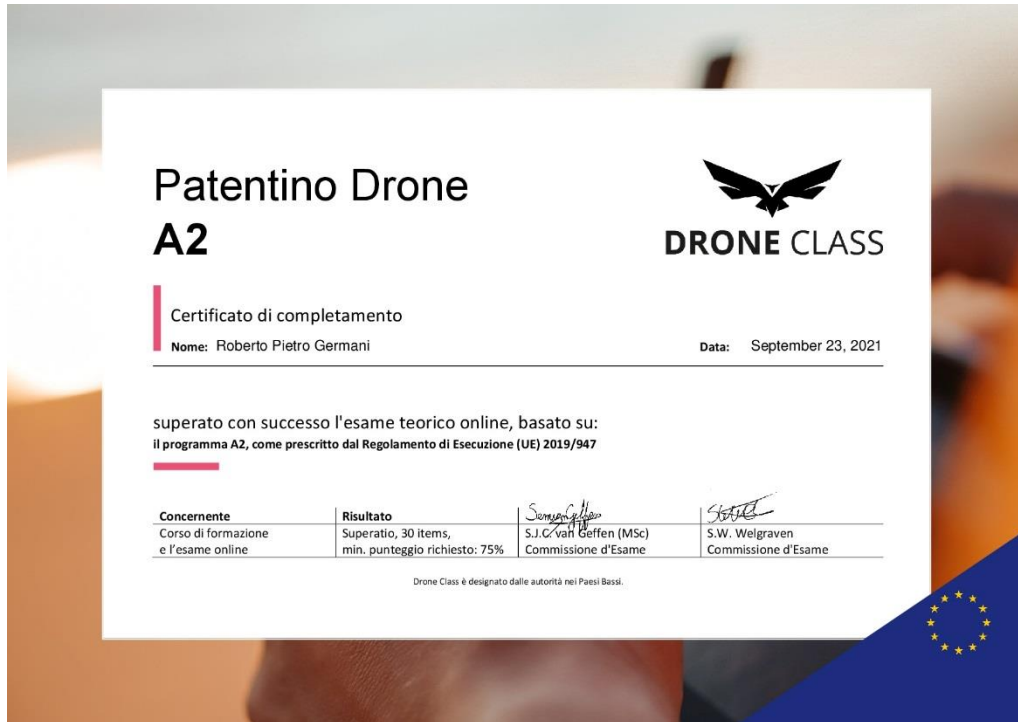
DJI EDUCATIONAL



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 77 di 81



PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 78 di 81

IDONEITA' SANITARIA ALLO SVOLGIMENTO DELLA MANSIONE

Dr.ssa Iliaria Restelli

Medico Chirurgo

Specialista in Medicina del lavoro

Via Don G. Zanchetta 38, 22070 Carbonate (CO); tel. 333 4052382; mail: restelli.ilaria@gmail.com

VISITA di MEDICINA DEL LAVORO

Data visita: 20.02.2023

| Cognome e nome | Mansione | Rischi specifici | Giudizio di Idoneità |
|-----------------------------|----------------------------|--|----------------------|
| GERMANI Roberto | Tecnico di cantiere (RSPP) | Inalazione di polveri Rumore Lavoro in quota Microclima sfavorevole Tetano | IDONEO |
| Prossima visita fra 24 mesi | | | |


Il Medico Competente

Dr.ssa Restelli Iliaria

Firmato digitalmente da: Dr.ssa Restelli Iliaria
Limitazioni d'uso: Explicit Text: Certificate issued through
Sistema Pubblico di Identità Digitale (SPID) digital
identity, not usable to require other SPID digital identity
Data: 29/03/2023 09:06:15

Restelli Iliaria

Il lavoratore attesta di aver ricevuto idonea informazione circa l'esito del giudizio, i risultati della sorveglianza sanitaria, la corretta espressione dei dati anamnestici.

| |
|--|
| <p>Germani Roberto Pietro Il Lavoratore ha ricevuto Via Don Luigi Colombo, 19 23880 Casatenovo (LC) Tel. 338.7805140 e.mail: info@germaniohse.com pec: germani@pec.germaniohse.com</p> |
|  |

PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 79 di 81

PATENTE OM HAREC

N. 026274



MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

**Patente di operatore
di stazione di radioamatore**
HARMONISED AMATEUR RADIO EXAMINATION CERTIFICATE
HAREC CEPT TR-61-02

rilasciata al Sig. **GERMANI**
ROBERTO PIETRO

nato il **02/10/1969** a
MILANO (Prov. di)

abitante a **CASATENOVO** (Prov. di)

Via **VIA DON L. COLOMBO, 19** n. n.

in conformità dei regolamenti in vigore.

Luca Pietro Visentin IL DIRETTORE
Luca Pietro Visentin

FIRMA DEL TITOLARE
Roberto Pietro Germani

Milano il **07-gen-21**

Marca da Bollo

MODULARIO
a r.r. n. 985

MOD. 6



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO

**PATENTE DI OPERATORE
DI STAZIONI DI RADIOAMATORE**



Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€16,00
SEDI C/00

00036156
0008848
4578-00188
IDENTIFICATIVO : 01200235136188

0 1 20 023513 618 8

00009089
21/12/2020 16:13:29
9FF208C1E9919A9F
01200235136188

ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO S.p.A.
Officina Carte Valori

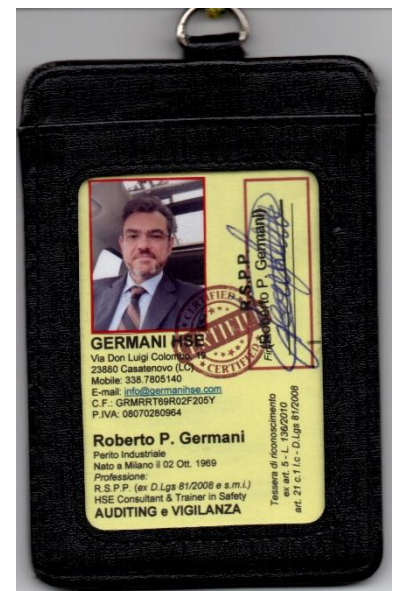
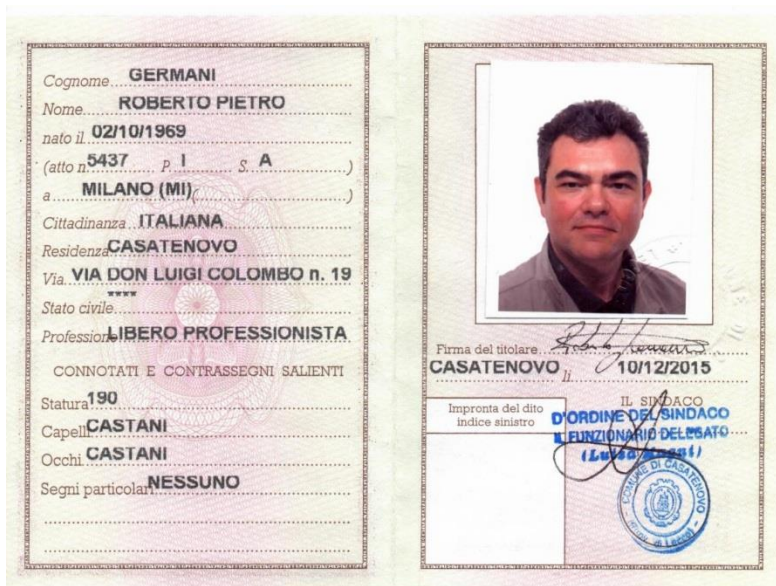
PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE ADOTTATE

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 80 di 81

CARTA DI IDENTITA', TESSERINO e CODICE FISCALE del DICHIARANTE

(Consulente – Resp. Tec. Operativo)



**PIANO OPERATIVO e INFORMATIVO
sulle MISURE di PREVENZIONE e PROTEZIONE
ADOTTATE**

Roberto P. Germani – HSE Consultant

Pag. 81 di 81

FINE DOCUMENTO