

**Regione Umbria**  
**Catalogo Unico dell'Offerta Formativa Regionale**  
**- Scheda corso ID 2074 -**

**Denominazione progetto**

Corso di formazione per addetto incaricato all'impiego dei carrelli elevatori ai sensi dell'artt. 71 e 73 del D.Lgs. n° 81/2008

## SEZIONE A

### SOGGETTO EROGATORE DELLA FORMAZIONE A CATALOGO E SEDE DI SVOLGIMENTO

#### A.1 Coordinate del soggetto richiedente l'inserimento a catalogo dell'offerta formativa

Denominazione e ragione sociale:	PROFESSIONAL TRAINING S.A.S.
Natura giuridica:	Società in accomandita semplice
Rappresentante legale (Cognome e Nome):	Polegri Maria Raffaella
Indirizzo sede legale:	PIAZZA FRACASSINI, N°4
CAP - Comune - Provincia:	05018 - Orvieto - TR
Telefono:	0763/344598
Fax:	0763/344598
Indirizzo e-mail:	raffaella.polegri@professionaltraining.biz
Sito web:	
Partita IVA	00773700554
Codice fiscale	00773700554
Registrazione c/o Camera di Commercio:	di orvieto - n. 78478 - anno 1999

#### A.2 Referente del progetto

Nome e Cognome:	POLEGRI M. RAFFAELLA
Telefono:	3667055465
Fax:	0763344598

#### A.3 Posizione del soggetto richiedente

Capofila di un raggruppamento costituendo
---

#### A.4 Tipologia di soggetto erogatore dell'attività formativa a catalogo

Ente di formazione accreditato dalla Regione Umbria per la macrotipologia: Formazione iniziale - Formazione superiore - Formazione continua e permanente
---

#### A.5 Sedi di svolgimento dell'attività formativa a catalogo

N. Sede:	1
Denominazione:	PROFESSIONAL TRAINING S.A.S.
Indirizzo:	VIA DELLE ACACIE
N. civico/piano:	SNC
CAP - Comune - Provincia:	05018 - Orvieto - TR
Telefono:	0763344598
Stato accreditamento sede:	La sede è già stata accreditata
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No

N. Sede:	2
Denominazione:	RenderCAD SRL

Indirizzo:	Via Monte Fumaiolo
N. civico/piano:	17/19
CAP - Comune - Provincia:	05018 - Orvieto - TR
Telefono:	0763 450187 – 0763 450192
Stato accreditamento sede:	La sede è già stata accreditata
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No

N. Sede:	3
Denominazione:	PROFESIONAL TRAINING SAS
Indirizzo:	VIA BIANCOSPINO
N. civico/piano:	SNC
CAP - Comune - Provincia:	06023 - Gualdo Tadino - PG
Telefono:	0763/344598 - 0763/450187
Stato accreditamento sede:	La sede non è stata oggetto di richiesta di accreditamento
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No

N. Sede:	4
Denominazione:	G.S ANTINCENDIO SRL
Indirizzo:	VIA DELL'ARTIGIANATO
N. civico/piano:	2 C
CAP - Comune - Provincia:	06089 - Torgiano - PG
Telefono:	0763/344598 - 0763/450187
Stato accreditamento sede:	La sede non è stata oggetto di richiesta di accreditamento
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No

N. Sede:	5
Denominazione:	CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
Indirizzo:	STRADA PENTIMA
N. civico/piano:	4
CAP - Comune - Provincia:	05100 - Terni - TR
Telefono:	0763/344598 - 0763/450187
Stato accreditamento sede:	La sede è già stata accreditata
La sede è destinata all'erogazione di attività di FAD:	No

## SEZIONE A-Raggruppamenti

### COMPOSIZIONE DI ATI/ATS

(riportare le informazioni per i soggetti diversi dal capofila)

#### A.1 Coordinate del soggetto mandante dell'ATI/ATS

Denominazione e ragione sociale:	RenderCAD
Natura giuridica:	Società a responsabilità limitata
Rappresentante legale (Cognome e Nome):	TRAPPOLINO MASSIMO
Indirizzo sede legale:	LOC. TAMBURINO
CAP - Comune - Provincia:	05018 - Orvieto - TR
Telefono:	0763 450187 – 0763 450192
Fax:	0623312727
Indirizzo e-mail:	info@rendercad.it
Sito web:	
Partita IVA	01235480553
Codice fiscale	01235480553
Registrazione c/o Camera di Commercio:	di - n. - anno 2001

#### A.2 Referente del progetto

Nome e Cognome:	TRAPPOLINO MASSIMO
Telefono:	0763 450187 – 0763 450192
Fax:	0623312727

**SEZIONE B**  
**TIPOLOGIA DELL'OFFERTA FORMATIVA**

**B.1 Tipologia di progetto**

- Formazione permanente - aggiornamento professionale e tecnico
- Formazione per occupati (o formazione continua)

**B.2 Area tematica di riferimento del corso**

Sicurezza

**B.3 Settore di riferimento del corso**

- Commercio, trasporti e magazzinaggio
- Turismo

**B.4 Obiettivi dell'offerta formativa (descrizione sintetica)**

Trasmettere le conoscenze di base, le procedure di preparazione e manutenzione del mezzo e le norme per una corretta e sicura circolazione all'interno dell'ambiente di lavoro.

il corso dovrà essere effettuato entro il 12/03/2013 per essere considerato valido ai fini dell'ottenimento della abilitazione alla conduzione di carrelli elevatori ma andrà comunque integrato con 4 ore di aggiornamento da realizzare entro il 12 marzo 2015 (secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 22 febbraio 2012).

**B.5 Risultati attesi (descrizione sintetica)**

Assolvimento dell'obbligo legislativo per i lavoratori che effettuano movimentazione dei carichi con mezzi meccanici di sollevamento.

**B.6 Destinatari dell'offerta formativa e requisiti di ammissione**

Tipologia di destinatari e requisiti di ammissione:	Lavoratori e che effettuano movimentazione dei carichi con mezzi meccanici di sollevamento
Modalità di accertamento del possesso individuale dei requisiti di ammissione:	Non previsti

**B.7 Numero di destinatari (per edizione)**

15

**B.8 Metodologie di intervento per la realizzazione degli obiettivi previsti dall'offerta formativa**

Oltre ai canali informativi tradizionali saranno attivate campagne di web promotion e pubblicità on line. Il riferimento sarà il sito del soggetto attuatore, a cui si integrerà una campagna di comunicazione on line sui principali social network.

Gli utenti saranno raggiunti attraverso la comunicazione multimediale, quindi mediante la pubblicizzazione del percorso formativo sul sito internet della scuola, email personalizzate, news letter, sia attraverso mezzi di comunicazione tradizionali quali volantini, manifesti, telemarketing, passaparola.

Metodologie didattiche

Il percorso formativo prevede una metodologia attiva/induttiva in cui l'esperienza diviene un elemento significativo: la presenza di una parte teorica è indispensabile per la buona riuscita di una corso, anche se le lezioni sono "interattive" all'interno delle quali è possibile sempre trovare lo spazio per un confronto attivo tra formatore e frequentante.

#### **B.9 Disseminazione e pubblicizzazione dei risultati del progetto (descrizione sintetica)**

Durante il percorso formativo sarà pubblicato su un apposito sito web l'andamento del corso ed i risultati del suo monitoraggio. Il sito sarà segnalato tramite mail a tutte le aziende interessate al settore, in tutta la Regione Umbria, così da poter valutare il livello professionale del corso e dei corsisti.

#### **B.10 Eventuali aziende che hanno mostrato interesse al progetto, specificando denominazione, sede, settore di attività e natura dell'interesse**

## SEZIONE C

### RIFERIMENTO PROFESSIONALE DELL'OFFERTA FORMATIVA ED ATTESTAZIONE PREVISTA IN ESITO AL PERCORSO

#### C.1 Denominazione proposta del profilo professionale

#### C.2 Descrizione sintetica del profilo professionale

#### C.3 Posizione univoca nella classificazione ISTAT CP 2011

#### C.4 Posizione/i nella classificazione ISTAT ATECO 2007

#### C.5 Articolazione del riferimento professionale per Unità di Competenza

Macro-processo di riferimento	Unità di Competenza
Definire Obiettivi e risorse	nessuna
Gestire il sistema cliente	nessuna
Produrre beni/erogare servizi	nessuna
Gestire i fattori produttivi	nessuna

#### C.6 Tipo di attestazione obbligatoria prevista

Attestato di frequenza rilasciato dal soggetto attuatore

#### C.7 Eventuali altre attestazioni di cui è previsto il rilascio (e indicazione delle relative modalità)

#### C.8 Descrizione delle singole Unità di Competenza

## SEZIONE D

### ARTICOLAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA

#### D.1 Articolazione del percorso

Numero segmento/ UFC	Titolo Segmento/UFC	Denominazione della UC di riferimento	Costo UFC	Durata (ore)	di cui erogate in Fad
1	Responsabilità e compiti dell'addetto incaricato all'impiego di carrelli elevatori			2:00	
2	Esercitazioni pratiche di movimentazione ed utilizzo			2:00	
Totale durata del percorso				4:00	0:00

#### D.2 Riconoscimento dei crediti formativi

Previsione e modalità di riconoscimento del credito di ammissione:	NON PREVISTI
Moduli/segmenti/UFC per i quali non è eventualmente previsto il riconoscimento dei crediti di frequenza e motivazione della proposta:	

#### D.3 Caratteristiche dei singoli segmenti/UFC

Numero segmento/UFC:	1		
Titolo del segmento/UFC:	Responsabilità e compiti dell'addetto incaricato all'impiego di carrelli elevatori		
Denominazione della UC di riferimento:			
Obiettivo formativo:	Eseguire correttamente e responsabilmente i compiti assegnati		
Costo dell'UFC:			
<b>Contenuti e progressione delle attività</b>		<b>Durata (ore)</b>	<b>di cui in Fad</b>
Responsabilità e compiti dell'addetto incaricato all'impiego di carrelli elevatori (Requisiti e compiti del carrellista - Responsabilità dell'addetto alla movimentazione)		2:00	
Totale durata segmento/UFC		2:00	0:00
Numero segmento/UFC:	2		
Titolo del segmento/UFC:	Esercitazioni pratiche di movimentazione ed utilizzo		
Denominazione della UC di riferimento:			
Obiettivo formativo:	Effettuare correttamente le attività di guida e movimentazione		
Costo dell'UFC:			
<b>Contenuti e progressione delle attività</b>		<b>Durata (ore)</b>	<b>di cui in Fad</b>
Esercitazioni pratiche di movimentazione ed utilizzo (prelievo del carico a terra, percorso a slalom o comunque non rettilineo, parcheggio del carrello, percorso a slalom o comunque non rettilineo, deposito del carico a terra,		2:00	

parcheggio del carrello)		
Totale durata segmento/UFC	2:00	0:00

**D.4 Descrizione delle risorse dedicate alla eventuale realizzazione di attività in FaD**

--

## SEZIONE E

### PERSONALE E RISORSE PER LA REALIZZAZIONE DELL'OFFERTA FORMATIVA

#### E.1 Coordinatore

Nome e cognome:	ALBERTO MAMMANCO
-----------------	------------------

#### E.2 Tutor

Nome e cognome:	MARIA RAFFAELLA POLEGRI
-----------------	-------------------------

#### E.3 Personale docente

Nominativo	Profilo prof.le	Fascia	Titolo UFC	Ore
	Esperti sicurezza/Tecnici	A	TUTTI	4:00

#### E.4 Locali, strumenti e attrezzature

N. aula	Indirizzo	Inserita nella domanda di accreditamento della sede operativa accreditata	N. postazioni di lavoro
1	VIA DELLE ACACIE, SNC 05018 - Orvieto - TR	Si	15

#### E.5 Laboratori didattici che il Soggetto di impegna a rendere disponibili

N. laboratorio	Indirizzo	Inserita nella domanda di accreditamento della sede operativa accreditata	N. postazioni di lavoro
1	VIA DELLE ACACIE, SNC 05018 - Orvieto - TR	Si	15

#### E.6 Aule, laboratori, altri locali per lo svolgimento dell'attività

Tipologia	Indirizzo	N. di vani	Metri quadri	Tipo di disponibilità del locale
-----------	-----------	------------	--------------	----------------------------------

## SEZIONE F

---

### PERIODI E ORARI DI SVOLGIMENTO DEL CORSO

(fornire le informazioni disponibili in merito alle modalità di svolgimento del corso, in termini di periodi durante l'anno, giorni e orari di frequenza, eventuale numero minimo di partecipanti necessari per l'avvio del corso ecc.)

NUMERO MINIMO DI PARTECIPANTI 04, ORARI, GIORNI E PERIODO DI SVOLGIMENTO DEL CORSO DA CONCORDARE CON GLI ALLIEVI
--

## SEZIONE G

### COSTI PER LA FREQUENZA DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA

(indicare il costo di iscrizione al corso, onnicomprensiva di tutte le attività previste)

€ 400,00