
Lettera circolare n. 10 del 26/04/2018

**"CORSO DI FORMAZIONE PER LA CORRETTA INSTALLAZIONE DI
BARRIERE PARAMASSI, FERMANEVE E SIMILI - (CATEGORIA SOA OS12-B)"**

Gentilissime imprese,

come anticipato nella Circolare 09 del 04/04/2018, il **Decreto ministeriale 10 novembre 2016, n. 248** ha evidenziato la necessità per alcune categorie SOA (OS 11, OS 12-A, OS 12-B, OS 13, OS 18-A, OS 18-B, OS 21 e OS 32) **di avere nel proprio organico personale tecnico specializzato, appositamente formato e periodicamente aggiornato, per la corretta installazione e messa in esercizio dei prodotti e dei dispositivi da costruzione, anche complessi, impiegati nelle relative categorie di lavori**, nonché, nei casi previsti dalle norme tecniche di riferimento, in possesso di attestazioni di qualificazione rilasciate da organismi riconosciuti;

Edilformas Abruzzo, visto che numerose stazioni appaltanti, per la partecipazione ad alcune gare, stanno richiedendo la dichiarazione e dimostrazione del possesso dell'attestazione di avvenuta formazione specialistica, ha rilevato dunque l'esigenza per molte aziende di **appositi incontri formativi** in modo da non farVi trovare impreparate in caso di lavori rientranti nelle categorie sopra elencate.

Siamo dunque a presentarvi il secondo corso attivato (dopo quello per l'installazione di barriere stradali)

**CORSO DI FORMAZIONE PER LA CORRETTA INSTALLAZIONE DI BARRIERE
PARAMASSI, FERMANEVE E SIMILI - (CATEGORIA SOA OS12-B) durata 4 ore**

- La normativa di riferimento (UNI EN 11167 e UNI EN 11211)
- Terminologia
- Barriere paramassi: rigide ed elastiche
- Barriere e reti fermaneve
- Criteri di progettazione e dimensionamento
- Linee guida ETAG per barriere paramassi
- Recepimento D.M. 14/01/2008 per reti fermaneve

- Certificazioni
- Considerazioni sulla corretta installazione in sito
- Particolari ancoraggi

Vi ricordiamo che è necessario che gli incaricati a tali tipologie di lavori abbiano frequentato il CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICO PER LAVORATORI ADDETTI AI SISTEMI DI ACCESSO E POSIZIONAMENTO MEDIANTE FUNI e che sia presente un PREPOSTO CON FUNZIONE DI SORVEGLIANZA (modulo aggiuntivo): entrambi i corsi sono presenti nel catalogo Edilformas Abruzzo.

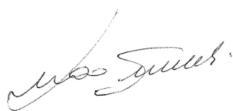
L'iscrizione ai corsi può essere effettuata on-line sul sito www.edilformas.it o tramite l'apposita scheda allegata.

Tutti i corsi di formazione, così come le consulenze del C.P.T. Edilformas, **sono gratuiti per le imprese iscritte in Edilcassa Abruzzo ed in regola con i versamenti contributivi** e possono essere frequentati sia dai lavoratori che dai titolari delle imprese e dai soci lavoratori.

Distinti saluti.



il Presidente
PAOLO DI GIAMPAOLO



il Vicepresidente
LUCIO GIRINELLI



Il Direttore
MASSIMO PASSALACQUA

	Scheda di iscrizione corso EDILFORMAS ABRUZZO Piazza Salvador Allende n° 27 65128 PESCARA Cod. Fisc. 91097080682 Tel. & Fax. 085.4312223 - e-mail: efoe@edilformas.it	Codice SIC Rev. 3 

N° iscrizione EDILCASSA

Ragione sociale

Cellulare

Legale rappresentante

Referente per la formazione

Attività prevalente (selezionare una sola opzione)

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Costruzioni | ☐ Ponteggi | ☐ Stradale / movimento terra |
| ☐ Intonacature / stuccature | ☐ Cementisti/calcestruzzo/cave | ☐ Pavimentisti / piastrellisti |
| ☐ Impermeabilizzazioni / isolamenti | ☐ Montatori di prefabbricati | ☐ Pittori / decoratori |
| ☐ Altro (specificare): | | |

Dove preferiresti frequentare i corsi

- ☐ Chieti
 ☐ L'Aquila
 ☐ Pescara
 ☐ Teramo

Elenco dei partecipanti

Cognome Nato a:	Pro.	Nome Il:	C.F.
Corsi scelti:			
ALTRO:			

Cognome Nato a:	Pro.	Nome Il:	C.F.
Corsi scelti:			
ALTRO:			

Cognome Nato a:	Pro.	Nome Il:	C.F.
Corsi scelti:			
ALTRO:			

Cognome Nato a:	Pro.	Nome Il:	C.F.
Corsi scelti:			
ALTRO:			

PRIVACY ai sensi del D.Lgs. 196/03

Le informazioni fornite verranno trattate per le finalità di gestione dei corsi e amministrativa. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio di proposte di vario genere, informative, prodotti e servizi dell'Edilcassa Abruzzo e dei suoi associati. Per maggiori informazioni visitare il sito www.edilformas.it

Data:

Timbro e firma del richiedente

LA PARTECIPAZIONE E' GRATUITA, la preghiamo di inviare il presente modulo compilato al seguente FAX / E-MAIL: 085/4312223 - efoe@edilformas.it

Spazio riservato a Edilformas. Richiesta vista e caricata su LIS in data _____ - firma _____