

Istituto D'Istruzione Super. "Da Vinci-Carli-De Sandrinelli" - Trieste

A.S.: 2019/2020

25/06/2020

| Ruolo | Dirigenti | Preposti | Lavoratori | | | Formaz. Em. Sanitaria | RSPP | ASPP | RLS | Primo Soccorso | Prevenzione Incendi | Formazione Abilitante |
|----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|----------------------|---------|----------------|---|---|
| | | | Generale 4 ore | Specifica 4 ore 8 ore | | | | | | | | |
| Formazione | 16 ore | 8 ore | 4 ore | 4 ore | 8 ore | | A 28 ore B 48 ore C 24 ore | A 28 ore B 48 ore | 32 ore | 12 ore | Alto 16 ore Medio 8 ore Basso 4 ore | Corsi obbligatori per attrezzature o attività (es. trattori, fitofarmaci) |
| Aggiornamento | 6 ore | 6 ore | 6 ore | | | 3 ore | 40 ore | 20 ore | 4/8 ore | 4 ore | Alto 8 ore Medio 5 ore Basso 2 ore | |
| Scadenza | 5 anni | 5 anni | 5 anni | | | 5 anni | 5 anni | 5 anni | 1 anno | 3 anni | 3/5 anni (v.v.f. regionale) | |
| E-Learning | si | in parte | si | si | no | si | modulo A | modulo A | no | no | no | |
| ABBA' Marina | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| ANGILERI VITA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| BALDACCI ELISABETTA | B | | | | | | | | | | | |
| | A | | | | | | | | | | | |
| BALDI Riccardo | B | | | | | | | | | | | |
| | A | | | | | | | | | | | |
| BALZAN ELISABETTA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| BERNOBICH Alida | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| Bertossi Ariella | B | | | | | | | | | | | |
| | A | | | | | | | | | | | |
| BRUNO FRANCESCA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| BUSSANI ANDREA | B | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CALLIGARIS RAFFAELLA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CANCIAN Francesco | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CARIDA' FRANCESCA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CASALE MARIA LUISA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CASTELLARIN FABIANA | B | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CELESTINO ROSA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CESAREVA CRISTINA | B | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CIPOLLINA ANTONIO | B | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CLON ELISA | B | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| CONCAS MARIA PINA | B | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| | A | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | |

