

Anagrafica Corsista

Cognome e Nome GALLUCCI SIMONETTA	Mansione Operatore amministrativo- segretariale	Data Registrazione 2014-07-01 15:30:52	Numero e tipo documento Carta d'identità AM9858668
	Indirizzo VIA DE SANCTIS 52 20141 Milano (MI)	Telefono 3939310619	Email s.gallucci@hackingteam.com
Ragione Sociale HT Srl	Codice fiscale 03924730967	Partita iva 03924730967	Categoria di rischio ATECO (J) Servizi di informazione e comunicazione <i>(62.09) Altre attività dei servizi connessi alle tecnologie dell'informatica</i> Rischio: Basso

Quiz superato. Il Quiz è stato svolto con esito positivo.

- 1 Chi partecipa alla riunione periodica per la sicurezza (art. 35 del D.Lgs.81/08)?
 - Tutti i lavoratori
 - Gli ispettori delle ASL e i Lavoratori
 - Il datore di lavoro, l'RLS, l'RSPP e il Medico Competente**

- 2 I lavoratori possono essere sanzionati ai sensi delle vigenti norme sulla sicurezza
 - Se non si sottopongono a controllo sanitario**
 - Se parlano con gli altri lavoratori durante l'orario di lavoro
 - Se entrano al lavoro in ritardo

- 3 Quando un lavoratore deve essere "addestrato"?
 - Quando deve fare lavori al di fuori della sede aziendale
 - Quando deve utilizzare attrezzature nuove o particolarmente complesse o che possono causare danni a terzi durante il loro uso**
 - Quando torna dalle ferie

- 4 Quali di questi enti si occupa dell'assicurazione obbligatoria dei lavoratori per gli infortuni e le malattie contratte sul lavoro?
 - I.N.P.S.
 - I.N.A.D.E.L.
 - I.N.A.I.L**

- 5 Quando deve avvenire la formazione ed informazione del lavoratore?
 - Al momento dell'assunzione**
 - Quando il lavoratore viene promosso
 - Quando ha permessi speciali non retribuiti

- 6 Chi attesta l'avvenuta formazione, informazione e addestramento dei lavoratori?
 - L' ispettore della ASL
 - L' R.L.S
 - Il datore di lavoro**

- 7 Quali sono le leggi più importanti che riguardano la sicurezza dei lavoratori?
 - D.Lgs 626/94, D.P.R.547/55, D.P.R.303/56.
 - D.Lgs. 155/97
 - D.Lgs. 81/2008 e D.Lgs 106/2009**

Dichiarazione d'impegno da parte del corsista:

La sottoscritta **GALLUCCI SIMONETTA** nato a **CANOSA DI PUGLIA** il **01/09/1984** documento **Carta d'identità numero AM9858668**, dichiara sotto la propria responsabilità:

- Che ha rispettato i tempi di studio ed applicazione della vigente normativa al corso in oggetto;
- Che ha eseguito personalmente ed autonomamente il test finale.

Si prega, altresì, ad inviare copia del presente test finale firmato via Fax al numero 06.99607064 / 06.9968210.

Condizione accettata in data **02/07/2014**.

In Fede

.....

Firma leggibile