

Il presente modulo deve essere compilato a cura del Datore di Lavoro (DdL) o del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), sottoscritto dal DdL e restituito unitamente alla scheda di iscrizione al corso.

Attenzione: il mancato invio del modulo compilato pregiudica l'iscrizione al corso stesso

Rag. Sociale Azienda Settore ATECO 2007

Attività Aziendale

Compilatore (Cognome e Nome) Ruolo del Compilatore RSPP DdL

ELENCO RISCHI IN AZIENDA (DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE, IDENTIFICARE CON UNA CROCETTA I RISCHI PRESENTI)

AREA / REPARTO RISCHIO	Uffici	Magazzino	Produzione	Cantieri	c/o Cliente <i>(specificare)</i>	Altro <i>(specificare)</i>	Altro <i>(specificare)</i>
	Meccanici generali (macchine, attrezzature, impianti)						
Elettrici generali							
Cadute dall'alto							
Rischi da esplosione							
Rischi chimici (contatto con, presenza di)							
Nebbie - Oli - Fumi - Vapori - Polveri (inalazione)							
Rischi cancerogeni							
Rischi biologici							
Rumore							
Vibrazioni							
Radiazioni							
Microclima e illuminazione							
Videoterminali							
Organizzazione del lavoro							
Ambienti di lavoro							
Stress lavoro-correlato							
Movimentazione manuale carichi							
Movimenti ripetitivi arti superiori							
Movimentazione merci							
Altro							

NOTE del COMPILATORE

DATA COMPILAZIONE

TIMBRO E FIRMA Datore di Lavoro