

SICUREZZA 81/08

LA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

CHECK LIST

PRINCIPALI ADEMPIMENTI – VALUTAZIONI

Cosa	Come	Quando
<input checked="" type="checkbox"/> Documento valutazione dei rischi	Rif. art.t. 28 e 29 del D.Lgs. 81/08	In tutti i casi e per tutte le attività, qualora vi sia almeno 1 dipendente o 1 socio
<input checked="" type="checkbox"/> Responsabile servizio prevenzione protezione (RSPP)	Corso di 16 ore per titolare d'impresa	
<input checked="" type="checkbox"/> Addetto antincendio	Corso di 4 ore (basso rischio) o 8 ore (medio rischio)	In tutti i casi e per tutte le attività, qualora vi sia almeno 1 dipendente o 1 socio prestatore d'opera
<input checked="" type="checkbox"/> Addetto pronto soccorso	Corso di 12 ore	
<input checked="" type="checkbox"/> RLS (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza)	Su specifica scelta dei lavoratori dipendenti .Corso di 32 ore Obbligatorio interno per aziende con oltre 15 lavoratori	In tutti i casi e per tutte le attività, qualora vi sia almeno 1 dipendente o 1 socio prestatore d'opera
<input checked="" type="checkbox"/> RLST (Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza, Territoriale)	In alternativa a RLS per le aziende con meno di 15 lavoratori (a loro scelta)	In tutti i casi e per tutte le attività, qualora vi sia almeno 1 dipendente o 1 socio prestatore d'opera
<input checked="" type="checkbox"/> Verifica periodica messa a terra	Verifica tecnico abilitato/ Ente notificato	Da ripetersi ogni 2 anni o 5 anni a seconda dell'attività
<input checked="" type="checkbox"/> Altri adempimenti obbligatori: C.P.I., rischio chimico-rumore-vibrazioni, normativa ATEX, piano evacuazione, emissioni in atmosfera, ecc.	Secondo quanto previsto dal D.Lgs. 81/80 e successive modifiche	Quando previsto nel Documento Valutazione Rischi
<input checked="" type="checkbox"/> DPI (Dispositivi Protezione Individuale)	Previsti dalla Legge per specifiche attività – Previsti ed individuati nella valutazione dei rischi	In tutti i casi e per tutte le attività
<input checked="" type="checkbox"/> Sorveglianza Sanitaria Rischio Stress Lavoro correlato	Tramite medico specialista in medicina del lavoro, medico competente aziendale, valutatore	Per le attività obbligate per legge, <i>oppure</i> se previsto dalla valutazione dei rischi

Il presente schema è generale per la categoria e fornisce una linea guida, non esaustiva, per un riscontro in ogni singola realtà aziendale

RICHIEDA UN CHECK-UP SICUREZZA GRATUITO

Sportello Sicurezza – tel. 0376.231210 sicurezza@sviluppomantova.it fax 0376.360381

Il sottoscritto _____, in qualità di titolare/rappr. legale Ditta:

➔ DATI AZIENDA

Ragione Sociale _____
 Codice fiscale _____ Attività svolta _____
 Indirizzo _____
 Telefono _____ Fax _____ E-mail _____
 Tipo Ditta Individuale Società n° dipendenti _____ n° soci _____

è interessato al **check-up aziendale gratuito** per la verifica/adequamento degli adempimenti e delle disposizioni normative obbligatorie in materia di sicurezza, prevenzione, protezione e igiene nei luoghi di lavoro. Desidero pertanto essere contattato, senza alcun impegno, per definire le modalità di adesione ed i contenuti organizzativi del servizio rivolto alle imprese del mio settore di attività.

Data _____ Firma _____