

SCHEDA DI PRIMA VERIFICA IN MATERIA DI SICUREZZA NEL LAVORO

QUESTA SCHEDA VA COMPILATA PER OGNI SEDE OPERATIVA

Il sottoscritto, Cognome e Nome _____

titolare/Legale Rappresentante della ditta _____

Via _____ n. _____ Città _____ Cap _____ Prov _____

Tel. _____ / _____ Cell. _____ / _____ Fax _____ / _____ E-mail: _____

P.IVA _____ Cod. Fisc. (se privato) _____

Associato Ascom: SI NO Aderente Ebicom: SI NO

Cliente Ascom Servizi spa: Servizio Contabilità Servizio Paghe

SETTORE ATTIVITA' Commercio Turismo Servizi altro specificare _____

TIPO ATTIVITÀ _____

ANNO DI INIZIO ATTIVITA' _____

Numero sedi _____

Numero di addetti totali _____

DICHIARA:

1. che la propria Azienda nella sede di _____ ha le seguenti caratteristiche

superficie complessiva locali compresi negozio, laboratorio, magazzini di ogni sede	fino a 100 mq <input type="checkbox"/>	da 101 a 400 mq <input type="checkbox"/>	
	da 401 mq a 1000 mq <input type="checkbox"/>	oltre 1000 mq <input type="checkbox"/>	
Numero addetti:	dipendenti (tutte le forme contrattuali compresi stagisti) N.		soci lavoratori N.
Per strutture turistico alberghiere e simili:	Fino a 25 posti letto <input type="checkbox"/>		superiore a 25 posti letto <input type="checkbox"/>
Per cucina, forni, impianti riscaldamento (somma di tutti i fuochi):	fino a 34,8 Kw <input type="checkbox"/>	Da 34,8 Kw a 116 Kw <input type="checkbox"/>	oltre 116 Kw <input type="checkbox"/>
Presenza di macchine e attrezzature per la movimentazione dei carichi (carrelli elevatori, transpallet, sistemi automatici di trasporto, ecc)	Si <input type="checkbox"/> Indicare la tipologia: _____		No <input type="checkbox"/>

2. di essere in possesso delle seguenti documentazioni:

- Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico (L. 46/1990 o DPR 37/2008 completa di allegati obbligatori e progetto (nei casi richiesti) (rilasciata dall'elettricista il)
- Denuncia di prima messa a terra del (effettuata in data)
- Denunce di verifiche periodiche della messa a terra (ogni 5 o 2 anni) (indicare l'ultima data)
- Dichiarazione di conformità dell'impianto di riscaldamento e gas, completa di allegati
- Libretti di manutenzione di tutti gli impianti di produzione calore (ultima manutenzione effettuata il)
- Libretti di manutenzione di tutti gli impianti di ascensore e/o montacarichi (ultima manutenzione effettuata il)
- Libretti di uso e manutenzione di tutte le macchine ed attrezzature di lavoro presenti (allegare elenco delle macchine)

- Schede di sicurezza delle sostanze impiegate (**ad esempio: detersivi, veleni, acidi, ecc**) (allegare elenco delle sostanze)

- Certificato di prevenzione incendi aggiornato alla situazione attuale e non scaduto (obbligatorio solo in certi casi, **ad esempio superficie aziendale, totale lorda (compresi magazzini e depositi) superiore ai 400 mq, oppure potenza termica superiore ai 116 Kw** (caldaie + cucine + forni, ecc)
- Registro degli infortuni vidimato e tenuto presso la sede aziendale
- Documento di valutazione dei rischi aggiornato allo stato attuale (**redatto in data**)
- Autocertificazione dei rischi per imprese fino a 10 addetti del (**effettuata dal titolare in data**) avendo preso in considerazione anche i seguenti rischi particolari: stress lavoro correlato, lavoratrici in stato di gravidanza, differenza di genere, di età e provenienza da altri paesi
- Valutazione del rumore in base al D.Lgs. 81/08 (**effettuata in data**)
- Altre valutazioni specifiche (es. vibrazioni, radiazioni, esplosione , ecc) effettuate in data**
- Piano di emergenza per imprese con più di 15 addetti oppure soggette a certificato prevenzione incendi

3. di aver provveduto ai seguenti adempimenti per la sicurezza e igiene nel lavoro

- Nomina del Responsabile della Sicurezza (RSPP), se persona diversa dal titolare (**effettuata dal titolare in data**)
- Partecipazione al corso per titolare ovvero datore di lavoro con funzioni di responsabile della sicurezza (**durata di 16 ore**)
- Partecipazione al corso per Responsabile della Sicurezza per persona diversa da titolare/legale rappresentante (es. soci, dipendenti, consulenti esterni, comunque in possesso diploma di scuola media secondaria superiore) **durata 76 ore** per: commercio ingrosso e dettaglio, attività artigianali carrozzerie, riparazione veicoli, lavanderie, parrucchieri, panificatori, pasticceri, trasporti, magazzinaggi e comunicazioni; durata 64 ore per: alberghi, ristoranti, assicurazioni, immobiliari, informatica, associazioni ricreative, culturali sportive.
- Nomina dell' addetto/i antincendio (**effettuata dal titolare in data**)
- Partecipazione al corso dell' addetto/i antincendio (**effettuato in data presso**) **durata 8 ore**
- Nomina dell' addetto/i al primo soccorso (**effettuata dal titolare in data**)
- Partecipazione al corso dell'addetto/i al primo soccorso (**effettuato in data presso**) **durata 12 ore**
- Partecipazione al corso di aggiornamento (**ogni tre anni**) dell' addetto/i al primo soccorso (**effettuato in data presso**)
- Nomina dell' addetto all'utilizzo di carrelli elevatori**
- Corso di aggiornamento per addetto all'utilizzo di carrelli elevatori**
- Nomina del medico competente in sicurezza nel lavoro (**effettuata dal titolare in data**)
- Visite mediche periodiche (ad esempio per lavoratori che: movimentano carichi pesanti, lavorano al video terminale , trasportano merci, utilizzano carrelli elevatori e macchine simili, ecc)
- Aver informato per iscritto i lavoratori sul diritto di nomina del Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza
- I lavoratori hanno eletto il loro Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza in data
- Aver comunicato all'Inail il nominativo del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
- Partecipazione al corso del Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (**durata 32 ore**)
- I lavoratori hanno rinunciato al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza
- Aver informato i lavoratori sui rischi e misure della sicurezza (alla prima assunzione o per variazione della mansioni o della sicurezza) indicare la data dell'ultima riunione
- Formazione e addestramento dei lavoratori sui rischi e misure specifici (indicare la data dell'ultima riunione
- In presenza di lavoratori stranieri assicurarsi che conoscano le fonti di rischio presenti in azienda e conoscano la lingua italiana per poter lavorare in sicurezza
- Riunioni periodica annuale sulla sicurezza dei lavoratori, obbligatoria con più di 15 addetti
- Prove annuali di evacuazione dei lavoratori, in caso di piano di emergenza (obbligatorie con più di 15 addetti oppure nel caso di impresa soggetta a certificato prevenzione incendi)

4. di aver adottato i seguenti dispositivi di sicurezza:

- Consegna ai lavoratori dei Dispositivi di Protezione Individuale
- Cassetta di pronto soccorso
- Estintori, certificati, segnalati, accessibili, revisionati almeno ogni 6 mesi,
- porte, portoni tagliafuoco certificati, funzionanti, controllati da ditta specializzata almeno ogni 6 mesi
- idranti e naspi certificati, segnalati, accessibili, revisionati almeno ogni 6 mesi
- illuminazione di sicurezza o emergenza in tutti i locali controllata periodicamente
- Planimetria esposta in azienda con indicato la segnaletica di sicurezza: uscite di emergenza, vie d'esodo, cassetta di pronto soccorso, sgancio elettrico generale, valvola intercettazione gas, estintori, idranti e/o naspi);

Altre informazioni/ note

Privacy

Ascom Servizi spa, ai sensi ed in conformità con l'art. 13, D.Lgs. 30/6/03 n. 196, informa che i dati raccolti con la presente scheda saranno archiviati elettronicamente (o manualmente) e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di Ascom Servizi Spa, che li può eventualmente comunicare ai propri consulenti per l'espletamento del servizio.

Salvi i diritti di cui agli artt. 7,8,9 e 10, D.Lgs. 30/06/03 n. 196, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di informarLa in merito a prossime iniziative, fino a Sua esplicita opposizione inibitoria. Titolare e Responsabile del trattamento è Ascom Servizi Spa.

Data: _____

Firma: _____

Questo documento può essere inviato a mezzo fax (0422/546695) o mail (m.zannoni@ascom.tv.it) all'attenzione della dott.ssa Mirta Zannoni (0422/570742) oppure del Dr Paolo Alpago (0422/570781) per ricevere una prima consulenza sulla sicurezza.