

MODULO DI INFORMAZIONE SUI RISCHI IN AZIENDA

Nome e cognome dello studente.....

Nome azienda e indirizzo

Fattori di rischio	SI	NO	Misure di Prevenzione DPI necessari
Luoghi di lavoro (es. parametri minimi solidità e stabilità, solai, soppalchi, scaffalature, scale, ribaltamento/ cedimento, cadute ed urti, ambienti confinanti, ambienti sotterranei, inciampo e ostruzione percorsi di emergenza, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Mantenimento in efficienza dei locali, scaffalature, percorsi di esodo liberi. Mantenimento dell'ordine e della pulizia dei locali.
Microclima Presenza impianti di condizionamento Illuminazione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Impianti di condizionamento/fan-coil, sanificazione periodica.
Lavori in quota Cadute dall'alto Attrezzature di sollevamento	Non vengono svolte attività in quota		
Rischi di natura elettrica Impianti di servizio Lavori sotto tensione	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Rischio di natura elettrica inerente all'utilizzo dell'impianto elettrico dell'attività ed apparecchiature elettriche (computer, stampanti, ecc.)
Attrezzature di lavoro (es. infortuni di tipo meccanico: tagli, schiacciamento, impigliamento, trascinamento, urto, abrasione, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Organi meccanici e mezzi di trasporto in movimento: (urto, investimento, schiacciamento per transito mezzi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Utilizzo Videoterminale (almeno o superiore a 20 ore a settimana)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Il personale impiega il videoterminale per lo svolgimento delle attività. (computer, monitor, mouse, tastiera).
Rumore <input type="radio"/> >85 dB (A) <input type="radio"/> 80-85 dB (A) <input type="radio"/> <80 dB (A)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Il lavoro di routine è <80 dB(A)
Vibrazioni meccaniche Superiori valori d'azioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Non vengono impiegate attrezzature che espongono al rischio vibrazioni meccaniche
Agenti chimici e sostanze pericolose (es. polveri, fumi, gas, vapori, contatto cutaneo, ingestione, inalazione, ecc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Agenti cancerogeni Specificare quali _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Fattori di rischio	SI	NO	Misure di Prevenzione DPI necessari
Agenti biologici specificare quali _____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Incendio <input type="radio"/> Basso <input type="radio"/> Medio <input type="radio"/> Elevato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Stress lavoro-correlato	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Movimentazione manuale dei carichi Movimenti ripetitivi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

L'azienda dichiara di assumersi la responsabilità dell'erogazione delle informazioni sui rischi per la sicurezza e la salute in generale, della formazione e addestramento all'uso delle attrezzature di lavoro e dei DPI per la specifica attività lavorativa, nonché delle informazioni sulle procedure che riguardano il primo soccorso, lotta antincendio ed evacuazione dai luoghi di lavoro.

Le informazioni sopra riportate inerenti alla salute e sicurezza sul lavoro sono di esclusiva provenienza dell'azienda. Sarà responsabilità di quest'ultima comunicare alla scuola eventuali e successive variazioni od integrazioni al contenuto del presente documento e/o di eventuali documenti correlati.

Data compilazione da parte dell'azienda e firma

Data consegna alla famiglia/studente e firme.....