



Ente Bilaterale Mantovano
Commercio Turismo Servizi

Organismo Paritetico Provinciale

ADEMPIMENTI MINIMI OBBLIGATORI IN MATERIA DI SICUREZZA SUL LAVORO
ai sensi del D.Lgs. 81/2008 in vigore dal 15.05.2008
con successive modifiche ed integrazioni

CHECK LIST
per i datori di lavoro

Azienda _____ Legale rappresentante _____

Sede legale _____ Sede operativa _____

Numero dipendenti _____ P.Iva _____ Attività _____

Tel _____ Fax _____

1. Il datore di lavoro ha effettuato la valutazione dei rischi sul luogo di lavoro e ha predisposto il documento o l'autocertificazione della valutazione dei rischi? SI NO
2. Il datore di lavoro ha aggiornato il documento o l'autocertificazione della valutazione dei rischi con le nuove modalità previste dagli artt.28,29 del D.Lgs. 81/2008 in vigore dal 15.05.2008? SI NO
3. Il datore di lavoro ha designato il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione? SI NO
4. L'RSPP designato è il datore di lavoro ; è un lavoratore ; è un professionista esterno?
5. Il nominativo dell'RSPP è _____
6. L'RSPP, se è interno all'azienda, è stato formato a un apposito corso di formazione? SI NO
7. Il datore di lavoro è a conoscenza che deve essere eletto il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza aziendale (RLS) o il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale (RLST)? SI NO
8. I lavoratori hanno eletto il loro RLS aziendale o hanno optato di avvalersi dell'RLST?
9. Il datore di lavoro ha designato e ha formato gli addetti incaricati all'attività di antincendio?
Indicare i nominativi _____ SI NO
10. Il datore di lavoro ha designato e ha formato gli addetti incaricati all'attività di primo soccorso?
Indicare i nominativi _____ SI NO
11. Il datore di lavoro ha fornito ai lavoratori le informazioni sui rischi aziendali di cui all'art.36 D.Lgs.81/2008 ciò è attestato dai verbali delle riunioni o dall'altra documentazione? SI NO
12. L'azienda è soggetta alla sorveglianza sanitaria ed è stato nominato il medico competente?
Indicare il nominativo _____ SI NO
13. L'azienda utilizza i carrelli elevatori o svolge le attività per la movimentazione manuale dei carichi? SI NO

Data _____

Timbro e firma del legale rappresentante _____

VI INVITIAMO A INVIARE IL CHECK LIST AL NUMERO DI FAX 0376/393735

ENTE BILATERALE MANTOVANO ai sensi ed in conformità con l'art. 13, D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, informa che: i dati raccolti con la presente scheda sono destinati ad essere archiviati elettronicamente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte ENTE BILATERALE MANTOVANO di ciò appositamente incaricati e non saranno usati per ulteriore comunicazione o diffusione. Salvi i diritti di cui all'art. 7, 8, 9, e 10, D.Lgs. 30 giugno 2003 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 inhibitoria. Titolare del trattamento è Ente Bilaterale Mantovano, in persona del Presidente pro tempore. Responsabile del trattamento è Daniele Grieco. Con la sottoscrizione della presente, l'interessato esprime libero consenso ai trattamenti indicati.

L'INTERESSATO