

STUDIO ANSALDI S.R.L. Corso Piave 4 - Alba	QUESTIONARIO INERENTE GLI ADEMPIMENTI IN MATERIA DI SICUREZZA E DEI FABBISOGNI FORMATIVI	<i>Sicurezza Lavoro</i>
Rev. 2012		Pag. 1 di 1

DATI DELL'AZIENDA	
DENOMINAZIONE e RAGIONE SOCIALE:	
SEDE OPERATIVA	
INDIRIZZO:	
TELEFONO:	FAX:
E-MAIL:	
PERSONA DI RIFERIMENTO:	CEL.:

SI E' PROCEDUTO A:

1	Individuare la figura del datore di lavoro (non necessariamente è il legale rappresentante o il titolare) ?	SI	NO
2	Nominare il responsabile del servizio di prevenzione e protezione (R.S.P.P.) ?	SI	NO
3	Comunicare il nominativo del R.S.P.P. con raccomandata A/R alla Direzione Provinciale del Lavoro e alla A.S.L. ?	SI	NO
4	Il responsabile del servizio di prevenzione e protezione ha frequentato idoneo corso di formazione ?	SI	NO
5	Effettuare la valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 4 co. 2 del D.Lgs. 626/94 e successive modifiche ?	SI	NO
6	Nominare il medico del lavoro competente per effettuare le visite periodiche agli addetti/soci ?	SI	NO
7	Nominare l' addetto alla prevenzione incendi che abbia frequentato idoneo corso di formazione ?	SI	NO
8	Nominare l' addetto al pronto soccorso che abbia frequentato idoneo corso di formazione ?	SI	NO
9	Eseguito la formazione ai lavoratori in base all'accordo Stato-Regione ?	SI	NO

Se ritiene utili rispondere a questo domande ed inviarci il questionario al numero di fax 0173.296.630 / 730 potremmo esserLe di aiuto ad adottare i dispositivi minimi in materia di sicurezza ed igiene sul lavoro.

Altre informazioni:

--

timbro e firma _____

* per datore di lavoro si intende anche il rapporto tra i soci, anche in assenza di personale dipendente.