

**SCHEDA RIASSUNTIVA DEI DATI DI VALUTAZIONE DEI RISCHI AZIENDALI**  
*non sostitutiva della valutazione dei rischi prevista dal DGLS 81/2008*

**DATI AZIENDALI**

Ragione sociale \_\_\_\_\_ nr. albo \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nome del legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_

**NOMINE**

**1) Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP)** INTERNO  ESTERNO

Nome del RSPP \_\_\_\_\_

La persona nominata ha già svolto il corso di formazione previsto per legge?  SI  NO

Se sì, in quale anno \_\_\_\_\_

quante ore di corso ha svolto? \_\_\_\_\_ --

Titolo di studio della persona nominata  scuola obbligo  
 diploma superiore o laurea

**2) Addetto al servizio di evacuazione e antincendio**

Nome dell'addetto al Servizio Antincendio \_\_\_\_\_

Nella valutazione dei rischi, il rischio incendi aziendale è stato valutato:  a basso rischio  a medio rischio

La persona nominata ha già svolto il corso di formazione previsto per legge?  SI  NO

Se sì, in quale anno \_\_\_\_\_

Ha frequentato un corso organizzato da Ebat?  SI  NO

**PER AZIENDE SUPERIORI A 5 LAVORATORI SONO NECESSARI 2 ADDETTI**

**2 bis) Addetto al servizio di evacuazione e antincendio**

Nome dell'addetto al Servizio Antincendio \_\_\_\_\_

La persona nominata ha già svolto il corso di formazione previsto per legge?  SI  NO

Se sì, in quale anno \_\_\_\_\_

Ha frequentato un corso organizzato da Ebat?  SI  NO

**3) Addetto al primo soccorso**

Nome dell'Addetto al Primo Soccorso \_\_\_\_\_

La persona nominata ha già svolto il corso di formazione previsto per legge?  SI  NO

Se sì, in quale anno \_\_\_\_\_

**PER AZIENDE SUPERIORI A 5 LAVORATORI SONO NECESSARI 2 ADDETTI**

**3 bis) Addetto al primo soccorso**

Nome dell'Addetto al Primo Soccorso \_\_\_\_\_

La persona nominata ha già svolto il corso di formazione previsto per legge?  SI  NO

Se sì, in quale anno \_\_\_\_\_

#### 4) Medico del Lavoro competente

Nome del Medico del Lavoro Competente (se nominato)

#### 5) Visite mediche obbligatorie

Vengono effettuati regolari controlli sanitari dei lavoratori mediante il medico del lavoro competente

se si con cadenza  SI  NO  
annuale  biennale  altro

#### 6) Dati Occupazionali relativi all'ultimo anno

Numero addetti \_\_\_\_\_ di cui numero dipendenti \_\_\_\_\_

#### 7) Valutazione dei rischi

La valutazione dei rischi è stata effettuata nell'anno \_\_\_\_\_

dal datore di lavoro  SI  NO

#### 8) In luogo della valutazione dei rischi è stata effettuata l'autocertificazione nell'anno

SI  NO

#### 9) Sono state effettuate altre valutazioni

rumore  SI  NO anno \_\_\_\_\_  
chimici  SI  NO anno \_\_\_\_\_  
incendio  SI  NO anno \_\_\_\_\_  
cancerogeni  SI  NO anno \_\_\_\_\_  
polveri  SI  NO anno \_\_\_\_\_

#### 10) Formazione e informazione

Tutti i lavoratori attualmente in forza sono stati informati e formati ai sensi degli art. 36 e 37 T.U. 81/2008

SI  NO  
mediante corsi organizzati da EBAT  SI  NO

se no

allegare copia degli attestati di formazione di tutti i lavoratori e copia del programma e indicare le date di svolgimento dei corsi

#### 11) Dispositivi di protezione individuale

Elenco dei dispositivi di protezione individuale consegnati ai dipendenti:

---

---

---

---

---

L'azienda conserva il documento di informazione sull'uso e di consegna dei dispositivi di protezione individuale

SI  NO

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati da EBAT-OSA per le finalità strettamente connesse, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto potrà accedere ai dati che lo riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore dell'EBAT.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_