

SCHEDA DI INFORMAZIONE art. 36 del D. Lgs. 81-2008

DEL LAVORATORE

DATA DI ASSUNZIONE	__ / __ / ____	NAZIONALITA'	<input type="checkbox"/> italiana	<input type="checkbox"/> straniera		
SE NAZIONALITA' STRANIERA INDICARE LIVELLO CONOSCENZA LINGUISTICA						
<input type="checkbox"/> nullo <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> ottimo						
NOME	COGNOME	M/F	Titolo di studio	Luogo e data di nascita	Tipo di contratto	Qualifica
					<input type="checkbox"/> t. indeterminato <input type="checkbox"/> t. determinato <input type="checkbox"/> altro _____	<input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> apprendista

AZIENDA

N. albo artigiani		N. matricola INPS		Codice ATECO 2007	__ . __ . __
Ragione sociale					
Indirizzo					
Città			CAP		
Telefono			Fax		
E-mail			PEC		

COGNOME NOME del soggetto formatore _____ RUOLO AZIENDALE TITOLARE
 RSPP
 altro _____

DATA DELLA INFORMAZIONE __ / __ / ____

LA INFORMAZIONE HA INIZIO ALLE ORE _____ E TERMINA ALLE ORE _____

CONTENUTI:

1) rischi generali per la salute e la sicurezza sul lavoro legati all'attività produttiva

2) procedure aziendali che riguardano il primo soccorso, la prevenzione e l'evacuazione antincendio

3) i nominativi dei lavoratori incaricati al primo soccorso _____

e all'antincendio _____

4) i nominativi del responsabile del servizio di prevenzione e protezione _____
e del medico competente aziendale _____

5) le disposizioni aziendali sui rischi specifici a cui è esposto in relazione all'attività svolta

6) le disposizioni aziendali sui pericoli connessi all'uso di sostanze e dei preparati pericolosi sulla base delle schede dei dati di sicurezza previste dalla normativa

7) le disposizioni aziendali sulle misure e le attività di protezione e prevenzione adottate

FIRMA DEL SOGGETTO FORMATORE

FIRMA DEL LAVORATORE

**STAMPARE FRONTE-RETRO SU UNICA PAGINA
ORIGINALE DA CONSERVARE IN AZIENDA
SPEDIRE COPIA A EBAT – FAX 0461/420746 – E-MAIL osa@ebat.tn.it**