

FAC SIMILE
PER LA NOTIFICA PRELIMINARE
(Art.99 D.Lsg. 9 aprile 2008, n.81)

AZIENDA ASL COMPETENTE..... DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZIO DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO VIA
E INOLTRE DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO VIA

Committente:

Indirizzo:

Città:

Telefono :

Nella Persona di

Nome e Cognome :

Qualifica :

Indirizzo:

Città :

Telefono :

Data della comunicazione

INDIRIZZO CANTIERE

Località :

Via

Comune

Tel.

Fax

PROGETTAZIONE ARCHITETTONICA :

Nome e Cognome :

Qualifica :

Società :

Indirizzo:

Città :

Telefono :

PROGETTAZIONE IMPIANTISTICA :

Nome e Cognome :

Qualifica :

Società :

Indirizzo:

Città :

Telefono :

PROGETTAZIONE STRUTTURALE :

Nome e Cognome :

Qualifica :

Società :

Indirizzo:

Città :

Telefono :

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E/O RESPONSABILE DEI LAVORI :

Nome e Cognome :

Qualifica :

Società :

Indirizzo:

Città :

Telefono :

DIREZIONE LAVORI :

Nome e Cognome : *DA INSERIRE*.....
Qualifica :
Società :
Indirizzo:
Città :
Telefono :

COORDINATORE IN FASE DI PROGETTAZIONE :

Nome e Cognome :
Qualifica :
Società :
Indirizzo :
Città :
Telefono :

COORDINATORE IN FASE DI ESECUZIONE :

Nome e Cognome : *DA INSERIRE*.....
Qualifica :
Società :
Indirizzo :
Città :
Telefono :

Data inizio lavori: ...*DA INSERIRE*...

Data fine lavori: ...*DA INSERIRE*...

Numero massimo presunto di lavoratori sul cantiere

Ammontare complessivo presunto dei lavori:

Imprese

Ragione sociale
Via
Comune
Cap
Tel.
CF
PI

Il Committente.....

Il Responsabile dei lavori.....

DESIGNAZIONE DEL RESPONSABILE DEI LAVORI
nel campo di applicazione del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163
(Art. 89, comma 1, lettera c), D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

Oggetto: Designazione del responsabile dei lavori nel campo di applicazione del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163.

Il sottoscritto, in qualità di Committente dei lavori indicati in oggetto, in seguito agli accordi intercorsi ed ai sensi e per gli effetti degli artt. 90 e 93, D.Lgs. n. 81/2008.

DESIGNA

Il....., quale Responsabile dei Lavori.

Nell'espletamento dei suoi obblighi, il Responsabile dei Lavori:

- nella fase di progettazione dell'opera, ed in particolare al momento delle scelte tecniche, nell'esecuzione del progetto e nell'organizzazione delle operazioni di cantiere si attiene ai principi e alle misure generali di tutela di cui all'art. 15 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81;
- al fine di permettere la pianificazione dell'esecuzione in condizioni di sicurezza dei lavori o delle fasi di lavoro che si devono svolgere simultaneamente o successivamente tra loro prevede nel progetto la durata dei lavori o fasi di lavoro;
- nella fase della progettazione dell'opera, valuta i documenti di cui all'art. 91, comma 1, lettere a) e b), D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- nei cantieri in cui è prevista la presenza di più imprese, anche non in contemporanea, designa il coordinatore per la progettazione;
- negli stessi casi di cui al punto che precede, prima dell'affidamento dei lavori, designa il coordinatore per l'esecuzione dei lavori;
- verifica che, sia il coordinatore per la progettazione sia quello per l'esecuzione, sia in possesso dei requisiti di cui all'art. 98, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- comunica alle imprese esecutrici e ai lavoratori autonomi il nominativo del coordinatore per la progettazione e quello per l'esecuzione dei lavori, (tali nominativi devono essere indicati nel cartello di cantiere);
- può sostituire in qualsiasi momento, anche personalmente se in possesso dei requisiti di cui all' art. 98, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, i soggetti designati in attuazione dei commi 3 e 4;
- verifica l'idoneità tecnico-professionale della impresa affidataria, delle imprese esecutrici e dei lavoratori autonomi in relazione ai lavori da affidare, con le modalità di cui all'allegato XVII del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- chiede alle imprese esecutrici una dichiarazione dell'organico medio annuo, distinto per qualifica, corredata dagli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché una dichiarazione relativa al contratto collettivo stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, applicato ai lavoratori dipendenti.
- trasmette all'amministrazione competente, prima dell'inizio dei lavori oggetto del permesso di costruire o della denuncia di inizio attività, il nominativo dell'impresa esecutrice dei lavori unitamente alla documentazione di cui ai punti precedenti;
- prima dell'inizio dei lavori, trasmette all'Azienda Unità Sanitaria Locale e alla Direzione Provinciale del Lavoro territorialmente competenti, la notifica preliminare elaborata conformemente all'allegato XII del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81, nonché gli eventuali aggiornamenti, ai sensi dell'art. 99, D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81;
- mette a disposizione il piano di sicurezza e di coordinamento a tutte le imprese invitate a presentare offerte per l'esecuzione dei lavori;
- la designazione del coordinatore per la progettazione e del coordinatore per l'esecuzione non esonera il responsabile dei lavori dalle responsabilità connesse alla verifica e all'adempimento degli obblighi di cui agli art. 91, comma 1, e 92, comma 1, lettere a), b), c) e d).

Ai sensi dell'art. 93, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, sul responsabile dei lavori graveranno le responsabilità connesse all'adempimento degli obblighi sopra citati e, in particolar modo, le sanzioni penali di cui all'art. 157 del citato decreto, limitatamente all'incarico conferitogli.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

Il Committente

Per accettazione
Il Responsabile dei lavori

FAC-SIMILE
PER LA DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DI MATERIALE
ANTINFORTUNISTICO E INDUMENTI DI LAVORO
(Art.78 D.Lsg. 9 aprile 2008, n.81)

Il sottoscritto

Matricola n. dipendente della

Con sede in via

DICHIARA

di ricevere in dotazione il seguente materiale antinfortunistico ed indumenti da lavoro per la prevenzione degli infortuni e delle malattie professionali:

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CASCO DI PROTEZIONE | <input type="checkbox"/> CINTURA DI SICUREZZA |
| <input type="checkbox"/> SCARPONI ANTINFORTUNISTICI | <input type="checkbox"/> GUANTI |
| <input type="checkbox"/> TUTA DA LAVORO | <input type="checkbox"/> STIVALI |
| <input type="checkbox"/> IMPERMEABILI | <input type="checkbox"/> OCCHIALI |
| <input type="checkbox"/> CUFFIE | <input type="checkbox"/> ABITI DA LAVORO |

(Descrizione, note, osservazioni relativi ai D.P.I. consegnati)

.....
.....

SI IMPEGNA A

- usare con cura il materiale fornito e i dispositivi di sicurezza e gli altri mezzi di protezione predisposti;
- segnalare immediatamente le deficienze riscontrate dei dispositivi e dei mezzi di sicurezza e di protezione, nonché altre eventuali condizioni di pericolo;
- non rimuovere o modificare i dispositivi e gli altri mezzi di sicurezza e di protezione senza averne ottenuta l'autorizzazione;
- non compiere, di propria iniziativa, operazioni o manovre non di propria competenza e che possano compromettere la sua sicurezza e quella di altre persone.

PER RICEVUTA
(Firma del lavoratore)

SORVEGLIANZA SANITARIA
FAC-SIMILE
PER LA RICHIESTA TITOLO ABILITANTE
(Art.38 D.Lsg. 9 aprile 2008, n.81)

Ditta/Ente/Organismo
.....

Data,

Egr. Dott.
.....

OGGETTO: Sorveglianza sanitaria - Richiesta titolo posseduto (art. 38, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

Egr. Dott.
a seguito del recente colloquio informativo, Le rendiamo noto che avremmo intenzione di nominarLa "medico competente" ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 , per le nostre sedi di lavoro.

Allo scopo di formalizzare la nomina (art. 4, comma 4°, D.Lgs 626), abbiamo necessità di conoscere, mediante una sua formale dichiarazione, il "titolo " posseduto fra quelli previsti all'art. 38 del decreto legislativo in questione.

Distinti saluti.

per la Ditta
.....

FAC-SIMILE
DI VERBALE DI RIUNIONE PERIODICA PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI

L' anno il giorno del mese di :presso....., in applicazione dell'art. 35° del D.L.vo 9 aprile 2008, n. 81, convocati nelle forme di legge, sono intervenuti:

| | |
|--|-----------|
| Datore di lavoro | Sig..... |
| Responsabile del SPP | Sig. |
| Medico competente (se incaricato) | Sig. |
| Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza | Sig..... |
| Consulente esterno (opzionale) | Sig. |

Argomenti trattati (art. 35 D.L.vo 9 aprile 2008, n. 81):

- esame documento di valutazione dei rischi (art. 17, comma 1, lettera a, D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- idoneità mezzi di protezione individuale;
- andamento degli infortuni e delle malattie professionali e della sorveglianza sanitaria;
- criteri di scelta, caratteristiche tecniche ed efficacia dei dispositivi di protezione individuale;

.....
.....
.....
.....

Interventi proposti:

.....
.....
.....
.....

Il Verbalizzante

.....

Inserito a verbale:

Sui punti sotto elencati il Sig. nella qualità di..... esprime le seguenti osservazioni:

.....
.....

FAC-SIMILE
DI COMUNICAZIONE DEL NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DI PREVENZIONE E PROTEZIONE INTERNO
(Art.18 e 31 D.Lsg. 9 aprile 2008, n.81)

Spett.li

Ispettorato Prov. del Lavoro

Indirizzo

CAP.....

Città

USL(territorialmente competente).....

Indirizzo.....

CAP

Città

Oggetto: Comunicazione del nominativo del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Interno

Il sottoscritto....., in qualità di titolare (o di legale rappresentante) della dittacon sede legale in

COMUNICA CHE

Il Sig.....con qualifica di..... è stato designato "responsabile" del servizio di prevenzione e protezione interno [e unico componente dello stesso servizio].

N/B In caso di più componenti inserire la frase che segue ed eliminare la frase fra parentesi quadre (sopra).

Il Servizio di Prevenzione e Protezione si compone di n. dipendenti, incluso il "Responsabile".

Data,

Timbro e firma

(Datore di lavoro)

Allegati: Dichiarazione attestante:

I compiti svolti in materia di prevenzione e protezione;

Il periodo nel quale tali compiti sono stati svolti;

Il curriculum professionale.

DITTA,

Allegato alla comunicazione del nominativo del responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Interno

DICHIARAZIONE

(congiunta del Datore di lavoro e della persona designata come Responsabile del Servizio)

A) Compiti già svolti in azienda dal Responsabile del "servizio" (es. : valutazione rischi, elaborazione misure di prevenzione, programmazione della informazione e formazione, ecc.).....

B) I compiti A sono stati svolti dal al

C) Curriculum professionali del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione interno

C1) Esperienze professionali (prima dell'attuale occupazione)

.....

C2) Istruzioni/titoli di studio

.....

C3) Attestati di frequenza a corsi in materia di prevenzione infortuni e igiene del lavoro

.....

Data,.....

Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

.....

Il Datore di Lavoro

.....

FAC-SIMILE
PER LA DESIGNAZIONE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO
DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ESTERNO

Oggetto: Designazione del Responsabile Esterno del Servizio di Prevenzione e Protezione – art. 18 e 31, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Egregio

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro della ditta con sede legale in alla via, accertata l'esistenza, all'interno dell'azienda, delle condizioni di cui all'art. 31, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, previa consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e preso atto del possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32, La designa quale "Responsabile Esterno del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi" dell'azienda, ai sensi dell'art. 31, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81,

Le precisa che il servizio di prevenzione e protezione dai rischi professionali, cui Ella è addetto e per il cui svolgimento collaborerà con il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione, provvede, come previsto dall'art. 33 del predetto decreto:

- a) all'individuazione dei fattori di rischio, alla valutazione dei rischi e all'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale;
- b) ad elaborare, per quanto di competenza, le misure preventive e protettive e i sistemi di cui all'art. 28, comma 2, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, e i sistemi di controllo di tali misure;
- c) ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività aziendali;
- d) a proporre i programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
- e) a partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e di sicurezza di cui all'art. 35, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- f) a fornire ai lavoratori le informazioni di cui all' art. 36 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Per lo svolgimento dei predetti compiti quale R.S.P.P. Ella:

- sarà coadiuvato dai signori:
 - a) _____
(Qualifica, Cognome, Nome)
 - b) _____
(Qualifica, Cognome, Nome)
 - c) _____
(Qualifica, Cognome, Nome)
- - a) la natura dei rischi;
 - b) l'organizzazione del lavoro, la programmazione e l'attuazione delle misure preventive e protettive;
 - c) la descrizione degli impianti e dei processi produttivi;
 - d) i dati del registro degli infortuni e delle malattie professionali;
 - e) le prescrizioni degli organi di vigilanza.
- Potrà disporre di mezzi e tempo adeguati, in conformità a quanto concordato con l'Azienda;
- Potrà avvalersi, se necessario e previa autorizzazione, di persone esterne all'Azienda in possesso di specifiche conoscenze professionali necessarie ad integrare l'azione di prevenzione e protezione.

A norma dell'art. 33, comma 2, dello stesso decreto, Le ricordo inoltre, che tutti i componenti del Servizio di Prevenzione e Protezione sono tenuti al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui vengono a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

Il Datore di Lavoro

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza sig.....
è stato preventivamente informato in data

Per conferma dell'avvenuta consultazione
Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

Per accettazione
(Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)

FAC-SIMILE
PER LA DESIGNAZIONE DEI LAVORATORI INCARICATI DI ATTUARE LE MISURE DI PRONTO
SOCCORSO, PREVENZIONE INCENDI, EVACUAZIONE DEI LAVORATORI

(Artt. 18, comma 1, lettera b) e 45, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

Egregio signor

Con la presente Il sottoscritto in qualità di datore di lavoro della DittaLe comunica –
previa consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (*) – la sua designazione quale lavoratore
incaricato di attuare le misure di nell'unità produttiva di.....ai sensi dell'art. 18, comma 1,
lettera b) e dell'art. 45, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

La Sua attività sarà svolta conformemente alle istruzioni e con i mezzi che Le saranno forniti.

A norma degli artt. 36 e 37 del predetto decreto, Le sarà inoltre erogata una formazione specifica ed adeguata in
materia.

Le ricordiamo che la presente designazione non può essere da Lei rifiutata se non per giustificato motivo, che dovrà
esserci notificato per iscritto.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Data

.....

Firma del datore di lavoro

.....

(*) Se il rappresentante dei lavoratori non è stato eletto, sostituire l'inciso col seguente: "premesso che non è stato
possibile consultare il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza in quanto non eletto"-

FAC-SIMILE
PER LA SEGNALAZIONE ALLA USL DELLO SVOLGIMENTO DIRETTO A PARTE DAL DATORE DI
LAVORO DEI COMPITI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
(Art. 34, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

alla Azienda U.S.L. di

Oggetto : Svolgimento diretto da parte del datore di lavoro dei compiti di prevenzione e protezione dai rischi ai sensi dell'art. 34 del D.L.vo 9 aprile 2008, n. 81

Il sottoscritto datore di lavoro della ditta esercente rientrando nei casi previsti dell'art. 34 del D.L.vo 9 aprile 2008, n. 81

- 1) Dichiaro di possedere le capacità per svolgere correttamente tali compiti;
- 2) Dichiaro di aver assolto agli obblighi di cui all'art. 34, commi 1, 2 e 3 del D.L.vo n. 81/2008;
- 3) Comunica che l'andamento infortunistico negli ultimi tre anni è così sintetizzabile:

.....
.....
.....

Le cause più frequenti di infortunio sono state le seguenti:

.....

4)Comunica che le denunce di malattia professionale di cui si è venuti a conoscenza negli ultimi tre anni sono state complessivamente n.....

Le malattie denunciate sono state:

.....

5)Allega copia dell'attestato di frequenza al corso di formazione in materia di igiene e sicurezza sul lavoro (obbligatorio solo per i datori di lavoro che inviano tale comunicazione dopo l'1-1-1997);

6) Il rappresentante dei lavoratori è stato preventivamente informato in data

Data

.....

Firma del Datore di Lavoro

.....

(*) Se il rappresentante dei lavoratori non è stato eletto, sostituire con la frase seguente: " non è stato possibile consultare il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza in quanto non eletto.

**FAC-SIMILE PER LA
DESIGNAZIONE DEL MEDICO COMPETENTE**

(Art. 18, comma 1, lettera a), D.Lgs. 8 aprile 2008 n. 81)

Spett.le Dott.

Oggetto: Nomina del medico competente ai sensi dell'art. 18, comma 1, lettera a), D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Egregio Dott.

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro della ditta con sede legale in alla via, secondo le intese intercorse, Le comunico la sua nomina a "Medico Competente" ai sensi dell'art. 18, comma 1, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

A norma dell'art. 41, comma 1 e 2, dello stesso decreto, la Sua attività consisterà nella sorveglianza sanitaria sui nostri dipendenti nei casi previsti dalla normativa in vigore e comprenderà:

- accertamenti preventivi intesi a constatare l'assenza di controindicazioni al lavoro cui i lavoratori sono destinati, ai fini della valutazione della loro idoneità alla mansione specifica;
- accertamenti periodici per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Secondo quanto previsto dal D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, inoltre, Ella dovrà:

- collaborare con l'Azienda e segnatamente con il Servizio di Prevenzione e Protezione, sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione dell'azienda e delle situazioni di rischio, alla predisposizione dell'attuazione delle misure per la tutela della salute e dell'integrità psico-fisica dei lavoratori;
- nell'ambito degli accertamenti sanitari su indicati, esprimere i giudizi d'idoneità alla mansione specifica al lavoro (Le ricordiamo che in caso di un suo giudizio di idoneità parziale o temporanea o totale di un lavoratore, Ella dovrà informare per iscritto l'Azienda ed il soggetto interessato);
- istituire ed aggiornare, sotto la Sua responsabilità, per ogni lavoratore sottoposto a sorveglianza sanitaria, una cartella sanitaria e di rischio da custodire presso l'Azienda con salvaguardia del segreto professionale;
- fornire informazioni ai lavoratori sul significato degli accertamenti sanitari cui sono sottoposti e, nel caso di esposizioni ad agenti con effetti a lungo termine, sulla necessità di sottoporsi ad accertamenti sanitari anche dopo la cessazione dell'attività che comporta l'esposizione a tali agenti; fornire altresì, a richiesta, informazioni analoghe ai rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza;
- informare ogni lavoratore interessato dei risultati degli accertamenti sanitari e, a richiesta dello stesso, rilasciargli copia della documentazione sanitaria;
- comunicare ai rappresentanti per la sicurezza, in occasione delle riunioni periodiche di cui all'art. 35 del D.Lgs. 81/2008, i risultati anonimi collettivi degli accertamenti clinici e strumentali effettuati e fornire indicazioni sul significato di detti risultati;
- congiuntamente al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi, visitare gli ambienti di lavoro secondo le periodicità di legge e partecipare alla programmazione del controllo dell'esposizione dei lavoratori (i relativi risultati Le saranno forniti con tempestività ai fini delle valutazioni e dei pareri di Sua competenza);
- fatti salvi i controlli sanitari preventivi e periodici, effettuare visite mediche richieste dal lavoratore, qualora tale richiesta sia correlata ai rischi professionali;
- collaborare con l'Azienda alla predisposizione del servizio di pronto soccorso;
- collaborare all'attività di formazione e informazione di cui al Capo VI dello stesso decreto.

Nell'esercizio della Sua attività Ella potrà avvalersi, per motivate ragioni, della collaborazione di medici specialistici, che sarà cura dell'Azienda individuare sulla base delle Sue indicazioni; potrà inoltre disporre, nell'ambito degli accertamenti sanitari di Sua competenza, le indagini diagnostiche e gli accertamenti clinici e biologici mirati al rischio, da Lei ritenuti necessari.

Resta inteso che il presente conferimento d'incarico è a titolo strettamente personale.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

Il Datore di Lavoro

Per accettazione

**ISTITUZIONE REGISTRO INFORTUNI FAC-SIMILE PER LA
SCHEDE RILEVAZIONE DATI AZIENDA PER LA VERIFICA DEL REGISTRO INFORTUNI
ART. 4, COMMA 5, LETT. O, D.LGS. 626/94 (provv. Come da art. 53, comma 6 D.Lgs. 9 aprile 2008,n.81)**

Azienda
partita iva tel. fax
indirizzo unità produttiva
cap. cittàanno inizio attività
sede legale (se diversa).....

rappresentante legale
(cognome – nome - residenza)
codice isat class.industria insalubre
descrizione attività

descrizione prodotto finale
impiegati maschi n. operai maschi n. tot.
impiegati femmine n..... operai femmine n..... tot.....
posizione Inail..... tot. addetti

data

Datore di Lavoro
.....

PARTE RISERVATA ALLA ASL

Registro infortuni n.del.....

**FAC-SIMILE PER LA DESIGNAZIONE DEGLI ADDETTI
AL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE**

(Artt. 18 e 31, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81)

Spett.le

Oggetto: Designazione degli Addetti Interni al Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale - artt. 18 e 31 D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Egregio Sig.

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro della ditta\$ con sede legale in alla via, accertata l'esistenza, all'interno dell'azienda, delle condizioni di cui all'art. 31, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, previa consultazione del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e preso atto del possesso delle capacità e dei requisiti professionali di cui all'articolo 32, Le comunica la Sua designazione quale "Addetto Interno al Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi" dell'azienda \$Error_IMP_04\$ ai sensi dell'art. 31, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Le precisa che il servizio di prevenzione e protezione dai rischi professionali, cui Ella è addetto e per il cui svolgimento collaborerà con il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione, provvede, come previsto dall'art. 33 del predetto decreto:

- a) all'individuazione dei fattori di rischio, alla valutazione dei rischi e all'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale;
- b) ad elaborare, per quanto di competenza, le misure preventive e protettive e i sistemi di cui all'art. 28, comma 2, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81, e i sistemi di controllo di tali misure;
- c) ad elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività aziendali;
- d) a proporre i programmi di informazione e formazione dei lavoratori;
- e) a partecipare alle consultazioni in materia di tutela della salute e di sicurezza di cui all'art. 35, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
- f) a fornire ai lavoratori le informazioni di cui all' art. 36 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

Per lo svolgimento dei predetti compiti, quale Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione aziendale, Ella sarà informato circa:

- a) la natura dei rischi;
- b) l'organizzazione del lavoro, la programmazione e l'attuazione delle misure preventive e protettive;
- c) la descrizione degli impianti e dei processi produttivi;
- d) i dati del registro degli infortuni e delle malattie professionali;
- e) le prescrizioni degli organi di vigilanza.

Potrà disporre di mezzi e tempo adeguati, in conformità a quanto concordato con l'Azienda.

I responsabili e gli addetti al servizio di prevenzione e protezione devono possedere le capacità ed i requisiti adeguati alla natura dei rischi presenti sul luogo di lavoro e delle relative attività lavorative secondo le indicazioni dell'art. 32, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81.

A norma dell'art. 33, comma 2, dello stesso decreto, Le ricordo inoltre, che tutti i componenti del Servizio di Prevenzione e Protezione sono tenuti al segreto in ordine ai processi lavorativi di cui vengono a conoscenza nell'esercizio delle funzioni svolte.

Distinti saluti.

Data

Il Datore di Lavoro

Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza sig.
è stato preventivamente informato in data

Per conferma dell'avvenuta consultazione
Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza

Per accettazione
(l'Addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione)

FAC SIMILE
LETTERA DA INVIARE AI LAVORATORI ESPOSTI A LIVELLI FINO A 80 dB(A)

Spett.le Sig.
Indirizzo
Città

Committente:
Cantiere di:
Lavoro di:

Oggetto: Valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs. n. 277/91 e del Titolo V-bis del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i. introdotto dal D.Lgs. n. 195/06, così come previsto dall'art. 306, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (periodo transitorio).

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro della ditta con sede legale in alla via, con la presente, La informa che, a seguito della valutazione del rischio rumore effettuata, il livello di esposizione relativo alla mansione da Lei svolta è risultato rientrante nella fascia di esposizione fino a 80 dB(A) (rif. D.Lgs. n. 195/06).

Peraltro, verificandosi in cantiere l'alternarsi di fasi rumorose con fasi non rumorose, l'attività da Lei svolta può comportare brevi periodi di esposizione anche a livelli superiori a 80 dB(A).

La informa che, in tale situazione, può essere utile far uso dei dispositivi di protezione individuale disponibili in cantiere, sull'impiego dei quali ha ricevuto le dovute informazioni, istruzioni e lo specifico addestramento ai sensi dell'art. 43, comma 5, del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i..

Altresì, nell'esercizio delle macchine, utensili ed attrezzature dovrà attenersi scrupolosamente alle istruzioni, di volta in volta impartite dai preposti, al fine di ridurre al minimo i rischi per l'udito.

Le ricorda, inoltre, che le informazioni generali sui rischi e sulle misure adottate Le sono state fornite mediante:

- i fascicoli informativi distribuiti;
- la presente nota;
- gli appositi estratti affissi in cantiere;
-

La invita, infine, a prendere visione del rapporto di valutazione del rischio rumore rispetto al quale è stato preventivamente consultato ed a sottoscrivere successivamente la presente.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

L'impresa esecutrice

Il lavoratore per presa visione
e conferma di consultazione

FAC SIMILE
LETTERA DA INVIARE AI LAVORATORI ESPOSTI A LIVELLI TRA 80 E 85 dB(A)

Spett.le Sig.
Indirizzo
Città

Committente:
Cantiere di:
Lavoro di:

Oggetto: Valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs. n. 277/91 e del Titolo V-bis del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i. introdotto da D.Lgs. n. 195/06, così come previsto dall'art. 306, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (periodo transitorio). Uso dei dispositivi di protezione individuale.

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro della con sede legale in alla, con la presente, La informa che, a seguito della valutazione del rischio effettuata, il livello di esposizione relativo alla mansione da Lei svolta è risultato rientrante nella fascia di esposizione superiore a 80 fino a 85 dB(A) (rif. D.Lgs. n. 195/06).

La normativa, in tal caso, prevede che il personale sia informato e formato sui rischi derivanti dall'esposizione al rumore, sui valori limite di esposizione e di azione, sulle procedure di lavoro sicure per ridurre al minimo l'esposizione e sull'uso corretto dei DPI (otoprotettori).

In ottemperanza alle vigenti disposizioni normative, il sottoscritto, Le comunica:

- che può essere utile fare uso dei dispositivi di protezione individuale che sono a sua disposizione, sull'impiego dei quali ha ricevuto le dovute informazioni, istruzioni e lo specifico addestramento ai sensi dell'art. 43, comma 5, del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i.;
- che, nell'esercizio delle macchine, utensili ed attrezzature dovrà attenersi scrupolosamente alle istruzioni, di volta in volta impartite dai preposti, al fine di ridurre al minimo i rischi per l'udito;
- che può effettuare le visite mediche se Lei ne fa richiesta e/o il medico competente ne confermi l'opportunità.

Le ricorda, inoltre, che le informazioni generali sui rischi e sulle misure adottate Le sono state fornite mediante:

- i fascicoli informativi distribuiti;
- la presente nota;
- gli appositi estratti affissi in cantiere;
-
-

La invita, infine, a prendere visione del rapporto di valutazione del rischio rumore rispetto al quale è stato preventivamente consultato ed a sottoscrivere successivamente la presente.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

L'impresa esecutrice

Il lavoratore per presa visione
e conferma di consultazione

FAC - SIMILE
LETTERA DA INVIARE AI LAVORATORI ESPOSTI A LIVELLI TRA 85 e 87 DB(A)

Spett.le Sig.
 Indirizzo
 Città

Committente:
Cantiere di:
Lavoro di:

Oggetto: Valutazione del rischio rumore ai sensi del D.Lgs. n. 277/91 e del Titolo V-bis del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i. introdotto da D.Lgs. n. 195/06, così come previsto dall'art. 306, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (periodo transitorio). Uso dei dispositivi di protezione individuale.

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro dellacon sede legale in alla, con la presente, La informa che, a seguito della valutazione del rischio effettuata, il livello di esposizione relativo alla mansione da Lei svolta è risultato rientrante nella fascia di esposizione superiore a 85 fino a 87dB(A) (rif. D.Lgs. n. 195/06).

La normativa, in tal caso, prevede che il personale sia informato e formato sui rischi derivanti dall'esposizione al rumore, sui valori limite di esposizione e di azione, sulle procedure di lavoro sicure per ridurre al minimo l'esposizione e sull'uso corretto dei DPI (otoprotettori).

In ottemperanza alle vigenti disposizioni normative, il sottoscritto, Le comunica:

- che può essere utile fare uso dei dispositivi di protezione individuale che sono a sua disposizione, sull'impiego dei quali ha ricevuto le dovute informazioni, istruzioni e lo specifico addestramento ai sensi dell'art. 43, comma 5, del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i.;
- che, nell'esercizio delle macchine, utensili ed attrezzature dovrà attenersi scrupolosamente alle istruzioni, di volta in volta impartite dai preposti, al fine di ridurre al minimo i rischi per l'udito;
- che può effettuare le visite mediche se Lei ne fa richiesta e/o il medico competente ne confermi l'opportunità.

Le ricorda, inoltre, che le informazioni generali sui rischi e sulle misure adottate Le sono state fornite mediante:

- i fascicoli informativi distribuiti;
- la presente nota;
- gli appositi estratti affissi in cantiere;
-
-

La invita, infine, a prendere visione del rapporto di valutazione del rischio rumore rispetto al quale è stato preventivamente consultato ed a sottoscrivere successivamente la presente.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

L'impresa esecutrice

Il lavoratore per presa visione
e conferma di consultazione

FAC - SIMILE
LETTERA DA INVIARE AI LAVORATORI ESPOSTI A WBW FINO A 0,5 M/S2

Ditta/Ente/Organismo

.....

Egr. Sig.

Committente:

Cantiere di:

Lavoro di:

Oggetto: Valutazione del rischio vibrazione ai sensi del D.Lgs. n. 187/05, così come previsto dall'art. 306, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (periodo transitorio).

Il sottoscritto, in qualità di (datore di lavoro/legale rappresentante) della ditta con sede legale in con la presente, La informa che, a seguito della valutazione del rischio vibrazioni effettuata, il livello di esposizione relativo alla mansione da Lei svolta è risultato rientrante nella fascia di esposizione per il sistema corpo intero [WBV] fino a 0.5 m/s² (rif. D.Lgs. n. 187/05).

La informa che, in tale situazione, può essere utile far uso dei dispositivi di protezione individuale disponibili in cantiere, sull'impiego dei quali ha ricevuto le dovute informazioni, istruzioni e lo specifico addestramento ai sensi dell'art. 43, comma 5, del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i..

Le ricorda, inoltre, che le informazioni generali sui rischi e sulle misure adottate Le sono state fornite mediante:

- i fascicoli informativi distribuiti;
- la presente nota;
- gli appositi estratti affissi in cantiere;
-
-

La invita, infine, a prendere visione del rapporto di valutazione del rischio vibrazioni rispetto al quale è stato preventivamente consultato ed a sottoscrivere successivamente la presente.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

L'impresa esecutrice

Il lavoratore per presa visione
e conferma di consultazione

FAC - SIMILE
LETTERA DA INVIARE AI LAVORATORI ESPOSTI TRA 0,5 M/S2 FINO A 1,15 M/S2 WBW

[] Raccomandata A.R.

Spett.le Sig.
 Indirizzo
 Città

Committente:
Cantiere di:
Lavoro di:

Oggetto: Valutazione del rischio vibrazione ai sensi del D.Lgs. n. 187/05. Uso dei dispositivi di protezione individuale, così come previsto dall'art. 306, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (periodo transitorio).

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro della ditta con sede legale in alla via, con la presente, La informa che, a seguito della valutazione del rischio vibrazioni effettuata, il livello di esposizione relativo alla mansione da Lei svolta è risultato rientrante nella fascia di esposizione per il sistema corpo intero [WBV] compreso tra 0.5 e 1.15 m/s² (D.Lgs. n. 187/05).

La normativa, in tal caso, prevede che il personale sia informato e formato sui rischi derivanti dall'esposizione alle vibrazioni, sui valori limite di esposizione e di azione, sulle procedure di lavoro sicure per ridurre al minimo l'esposizione e sull'uso corretto dei DPI e delle attrezzature di lavoro.

In ottemperanza alle vigenti disposizioni normative, il sottoscritto, Le comunica:

- che è obbligato ad utilizzare i mezzi di protezione individuali già in dotazione personale e comunque disponibili in cantiere, sull'uso dei quali ha ricevuto le dovute informazioni, istruzioni e lo specifico addestramento ai sensi dell'art. 43, comma 5, D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i. ed effettuare le visite mediche per le quali abbiamo preso accordi con il medico competente;
- che nell'esercizio delle macchine, utensili ed attrezzature dovrà attenersi scrupolosamente alle istruzioni, di volta in volta impartite dai preposti, al fine di ridurre al minimo i rischi per il sistema mano-braccio.

Le ricorda, inoltre, che le informazioni generali sui rischi e sulle misure adottate Le sono state fornite mediante:

- i fascicoli informativi distribuiti;
- la presente nota;
- gli appositi estratti affissi in cantiere;
-

La invita, infine, a prendere visione del rapporto di valutazione del rischio vibrazioni rispetto al quale è stato preventivamente consultato ed a sottoscrivere successivamente la presente.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

L'impresa esecutrice

Il lavoratore per presa visione
e conferma di consultazione

FAC - SIMILE
LETTERA DA INVIARE AI LAVORATORI ESPOSTI A HAV FINO A 2,5 M/S2

Ditta/Ente/Organismo

.....

Egr. Sig.

Committente:

Cantiere di:

Lavoro di:

Oggetto: Valutazione del rischio vibrazione ai sensi del D.Lgs. n. 187/05, così come previsto dall'art. 306, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (periodo transitorio).

Il sottoscritto, in qualità di (datore di lavoro/legale rappresentante) della ditta con sede legale in con la presente, La informa che, a seguito della valutazione del rischio vibrazioni effettuata, il livello di esposizione relativo alla mansione da Lei svolta è risultato rientrante nella fascia di esposizione per il sistema mano - braccio (HAV) fino a 2.5 m/s² (rif. D.Lgs. n. 187/05).

La informa che, in tale situazione, può essere utile far uso dei dispositivi di protezione individuale disponibili in cantiere, sull'impiego dei quali ha ricevuto le dovute informazioni, istruzioni e lo specifico addestramento ai sensi dell'art. 43, comma 5, del D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i..

Le ricorda, inoltre, che le informazioni generali sui rischi e sulle misure adottate Le sono state fornite mediante:

- i fascicoli informativi distribuiti;
- la presente nota;
- gli appositi estratti affissi in cantiere;
-
-

La invita, infine, a prendere visione del rapporto di valutazione del rischio vibrazioni rispetto al quale è stato preventivamente consultato ed a sottoscrivere successivamente la presente.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

L'impresa esecutrice

Il lavoratore per presa visione
e conferma di consultazione

FAC - SIMILE
LETTERA DA INVIARE AI LAVORATORI ESPOSTI TRA 2,5 M/S2 FINO A 5 M/S2 HAV

[] Raccomandata A.R.

Spett.le Sig.....
 Indirizzo.....
 Città.....

Committente:
Cantiere di:
Lavoro di:

Oggetto: Valutazione del rischio vibrazione ai sensi del D.Lgs. n. 187/05. Uso dei dispositivi di protezione individuale, così come previsto dall'art. 306, D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 (periodo transitorio).

Il sottoscritto, in qualità di datore di lavoro della ditta con sede legale in alla via, con la presente, La informa che, a seguito della valutazione del rischio vibrazioni effettuata, il livello di esposizione relativo alla mansione da Lei svolta è risultato rientrante nella fascia di esposizione per il sistema mano – braccio [HAV compreso tra 2.5 e 5 m/s2 (D.Lgs. n. 187/05).

La normativa, in tal caso, prevede che il personale sia informato e formato sui rischi derivanti dall'esposizione alle vibrazioni, sui valori limite di esposizione e di azione, sulle procedure di lavoro sicure per ridurre al minimo l'esposizione e sull'uso corretto dei DPI e delle attrezzature di lavoro.

In ottemperanza alle vigenti disposizioni normative, il sottoscritto, Le comunica:

- che è obbligato ad utilizzare i mezzi di protezione individuali già in dotazione personale e comunque disponibili in cantiere, sull'uso dei quali ha ricevuto le dovute informazioni, istruzioni e lo specifico addestramento ai sensi dell'art. 43, comma 5, D.Lgs. n. 626/94 e s.m.i ed effettuare le visite mediche per le quali abbiamo preso accordi con il medico competente;
- che nell'esercizio delle macchine, utensili ed attrezzature dovrà attenersi scrupolosamente alle istruzioni, di volta in volta impartite dai preposti, al fine di ridurre al minimo i rischi per il sistema mano-braccio.

Le ricorda, inoltre, che le informazioni generali sui rischi e sulle misure adottate Le sono state fornite mediante:

- i fascicoli informativi distribuiti;
- la presente nota;
- gli appositi estratti affissi in cantiere;
-

La invita, infine, a prendere visione del rapporto di valutazione del rischio vibrazioni rispetto al quale è stato preventivamente consultato ed a sottoscrivere successivamente la presente.

Voglia restituire copia della presente firmata per accettazione.

Distinti saluti.

Data

L'impresa esecutrice

Il lavoratore per presa visione
e conferma di consultazione