

Timbro/Carta intestata azienda

**All' AGENZIA REGIONALE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO
(ARPAL) – REGIONE PUGLIA**

Ufficio Inserimento Mirato Disabili – Ambito provinciale di

- BARI
 BRINDISI
 BAT
 FOGGIA
 LECCE
 TARANTO

Scheda di rischio lavorativo

La ditta _____ con sede legale in _____
 (prov. _____) Via _____
 Tel. _____ Fax _____ e-mail _____
 PEC _____ C.F./P.IVA _____
 e sede operativa nella Provincia di _____ in via _____ n° _____
 CAP _____ Comune _____ tel. _____
 esercente l'attività di _____
 Descrizione sintetica delle mansioni svolte dalla persona disabile _____

RISCHI LAVORATIVI CONNESSI ALLA SPECIFICA MANSIONE

<u>RISCHIO</u>	<u>SPECIFICARE</u>		<u>DESCRIZIONE</u>
	SI	NO	
Movimentazione manuale dei carichi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Esposizione ad intemperie alte o basse temperature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rumore (specificare il Lep. d)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Utilizzo di videoterminali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Utilizzo di strumenti vibranti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Radiazioni ionizzanti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Esposizioni a polveri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sostanze chimiche utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Rischio biologico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Rischio da carichi pendenti, macchine
semoventi, di precipitazione

Macchine utensili

Attrezzature utensili

Altri rischi non elencati

Per i rischi connessi alla specifica mansione
lavorativa il lavoratore è soggetto a
sorveglianza sanitaria?

(visite mediche preventive e periodiche
da parte del medico competente)

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO¹

¹ La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto. In alternativa, qualora la presente dichiarazione non fosse firmata alla presenza del dipendente dovrà pervenire all'ufficio competente unitamente a copia di un documento di identità del sottoscrittore. L'apposizione della firma digitale al documento informatico equivale a sottoscrizione e consente l'invio telematico della dichiarazione (cfr. artt. 23 e 38 DPR 445/2000)