

RISCHI DA IMPRESA (Modello M04)

INFORMAZIONI SULL'IMPRESA

- Nominativo Responsabile dell'impresa _____
- Nominativo/i Preposto/i (appaltatore/subappaltatore) _____
- Mezzi/attrezzature disponibili e/o previsti per l'esecuzione dei lavori _____
- Mezzi attrezzature antinfortunistiche utilizzati _____
- Dispositivi di protezione individuale _____
- Numero e presenza media dei lavoratori previsti _____

RISCHI INTRODOTTI DALL'APPALTATORE

Rischi connessi all'area di lavoro e alle modalità di svolgimento dell'attività.

- deposito di materiali o prodotti chimici infiammabili:
 - Imballaggi in legno
 - carta o cartone
 - stoffe e spugne
 - vernici e solventi
 - combustibili
 - lubrificanti
 - bombole di gas
 - altro: _____
- caduta di materiali dall'alto
- transito carichi sospesi
- approntamento linee elettriche aeree, in canaline o condotti sbarre, a servizio dell'area in cui vengono svolti i lavori (specificare la tensione _____)

Rischi connessi con le attrezzature e le sostanze utilizzate.

- produzione schegge o possibilità di proiezione materiali
- utilizzo e/o deposito prodotti chimici pericolosi per l'uomo
 - irritanti
 - corrosivi
 - nocivi
 - tossici
- produzione polveri o fibre dei seguenti materiali: _____
- produzione fumi causati dalla combustione di _____
- utilizzo di agenti fisici:
 - sorgenti di radiazioni ionizzanti
 - sorgenti di ultrasuoni
 - sorgenti di radiofrequenze e microonde
 - laser
 - campi elettromagnetici
 - vibrazioni indotte per il funzionamento di attrezzature
 - rumorosità oltre gli 80 dB(A)
- uso deliberato di agenti biologici
- esecuzione di attività che possono determinare esposizione potenziale ad agenti biologici
- introduzione altri fattori di rischio: _____

data _____ Timbro e firma del Datore di lavoro dell'impresa _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P., Via Carlo Boggio 12 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per dichiarare i rischi introdotti in azienda dall'appaltatore.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Imprese appaltatrici a cui vengono affidati lavori, servizi o forniture previsti dall'art. 26, comma 1 del D.Lgs. 81/08

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo deve essere consegnato secondo quanto previsto dai bandi di gara.

RIFERIMENTI

Ufficio: S.S. Servizio Prevenzione e Protezione

Tel: 0172.719156 E-mail: spp@aslcn1.it