



**PROGETTO MIRATO 2018: LA VIGILANZA E LA PREVENZIONE DEL RISCHIO CHIMICO
ALLA LUCE DEI REGOLAMENTI REACH E CLP**

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE RISCHIO CHIMICO

(D.Lgs. 81/08 – Titolo IX – Capo I)

INFORMAZIONI GENERALI ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione sociale:

Codice fiscale/partita IVA:

.....

Indirizzo sede legale:

.....

tel.: fax: @mail:

Indirizzo sede operativa in provincia di

.....

tel.: fax: @mail:.....

Nominativo del Datore di Lavoro dell'impresa:

tel.: fax: @mail:.....

Eventuali deleghe di responsabilità in materia di igiene e sicurezza del lavoro:

.....

tel.: fax: @mail:.....

Numero di lavoratori impiegati nell'impresa (sesso, tipologia contrattuale, stranieri):

.....

Numero di lavoratori impiegati nell'impresa esposti al rischio chimico (sesso, tipologia contrattuale, stranieri)

.....

Attività svolta dall'azienda (breve descrizione):

.....

.....

.....

Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia

V.le Indipendenza, 3 - 27100 PAVIA - www.ats-pavia.it

D.G.R. cost. n. X/4469 del 10.12.2015 - Partita I.V.A. 02613260187

Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria

UOC Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro

Tel. +39 (0382) 432539 Fax +39 (0382) 431541

e - mail segreteria: orietta_giol@ats-pavia.it

ASSETTO E STRUTTURE DI PREVENZIONE

Il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP) è?

RSPP interno

Datore di Lavoro che svolge i compiti di RSPP

RSPP esterno

società di consulenza (indicare)

libero professionista (indicare)

Sono presenti **addetti SPP?** NO SI, se presenti n.

Oltre a RSPP/ASPP esiste un ulteriore figura o società a cui l'azienda si rivolge per consulenze in materia di salute e sicurezza del lavoro ? SI NO

Se sì, indicare il nominativo e specificare quali sono gli ambiti di intervento

.....
.....

Nomina medico competente SI NO NON OBBLIGATORIO

Se nominato è:

appartenente a società di consulenza (indicare)

libero professionista (indicare)

Rappresentante/i Lavoratori Sicurezza SI NO

Se eletto / designato è

Interno/i n.

Esterno/i RLS territoriale/i, n.

Addetti alle emergenze SI NO solo datore di lavoro

n. totale lavoratori designati

addetti primo soccorso n.

addetti antincendio/emergenza n.

È prevista la loro presenza in ogni turno SI NO NON NECESSARIO

Classificazione dell'azienda per il rischio incendio basso medio alto

Classificazione dell'azienda per primo soccorso (indicare classe di appartenenza)

ORGANIZZAZIONE

Nel DVR sono stati riportati i ruoli aziendali (es. Dirigenti e Preposti) che devono provvedere all'attuazione delle misure di prevenzione ed alla vigilanza sul loro rispetto?

SI

NO

NON PERTINENTE

IN CASO DI RISCHIO SUPERIORE ALL'IRRILEVANTE PER LA SALUTE

Il datore di lavoro ha adottato le misure specifiche indicate nell'art. 225 comma 1 D.Lgs. 81/08?

- SI NO IN PARTE

Salvo che il DDL possa dimostrare di controllare l'esposizione in altro modo (precisare nelle note), sono state effettuate le misurazioni periodiche degli agenti chimici pericolosi?

- SI NO IN PARTE

NOTE

.....

.....

Viene effettuata la sorveglianza sanitaria per tutti i lavoratori esposti ad agenti chimici pericolosi indicati al comma 1 dell'art. 229 D.Lgs. 81/08 ?

- SI NO

Viene effettuato il monitoraggio biologico?

- SI quale/i

- NO NON APPLICABILE

IN CASO DI RISCHIO SUPERIORE A BASSO PER LA SICUREZZA

Il datore di lavoro ha adottato le misure specifiche indicate negli artt. 225 e 226 del D.Lgs. 81/08?

- SI NO IN PARTE

Viene effettuata la sorveglianza sanitaria per tutti i lavoratori esposti ad agenti chimici pericolosi indicati al comma 1 dell'art. 229 D.Lgs. 81/08 ?

- SI NO

INFORMAZIONE, FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO

Sono stati organizzati per i lavoratori corsi di formazione/aggiornamento in tema di rischio chimico? SI NO

In caso affermativo indicare la data dell'ultimo evento formativo:

L'accesso alle schede dati di sicurezza, compilate in conformità ai Regolamenti Reach e CLP, è garantito a tutte le figure aziendali interessate:

SI NO

GESTIONE DELL'EMERGENZA

E' presente il Piano di Emergenza ? SI NO

E' revisionato e mantenuto aggiornato? SI NO ultimo aggiornamento

SORVEGLIANZA SANITARIA

L'azienda è in possesso del protocollo di sorveglianza sanitaria dei lavoratori redatto dal medico competente e riferito ai singoli rischi individuati nel DVR ? SI NO

Il medico competente fornisce al datore di lavoro e ai singoli lavoratori il giudizio di idoneità ?
 SI NO

Le limitazioni o prescrizioni stabilite dal medico competente vengono comunicate al datore di lavoro/dirigente/preposto di riferimento del lavoratore ? SI NO

Il medico competente ha effettuato il sopralluogo negli ambienti d lavoro? SI NO

Il medico competente consegna al lavoratore copia della cartella sanitaria di rischio alla cessazione del rapporto di lavoro? SI NO

Data

.....

Firma e timbro Ditta

.....