

**SCHEDA INFORMATIVA SU SICUREZZA E PREVENZIONE SUL LAVORO
PER IL PRESTATORE DI LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE SCHEDA RILEVAMENTO RISCHI (RRL)**

Compilazione a cura della Filiale Randstad contratto di somministrazione n. _____

Filiale di _____ contratto di lavoro n. _____ nome e cognome lavoratore _____

Impresa utilizzatrice _____ Qualifica e Mansione lavoratore _____

Job description di riferimento _____

Sito produttivo/Stabilimento (sede *effettiva di svolgimento dell'attività lavorativa*) _____ RSPP Sig. _____

Soggetto Incaricato di fornire informazione/formazione su salute e sicurezza Sig.¹ _____

Medico competente (se previsto) Dr. _____ Rappresentante dei Lavoratori per la sicurezza (RLS) Sig. _____

L'utilizzatore dichiara di aver effettuato la Valutazione dei rischi prevista dall'art. 17 D.lgs. 81/08 e s.m.i. e di aver sottoscritto nella sua ultima versione il relativo Documento di Valutazione dei Rischi (D.V.R. ex art. 28 D.lgs. 81/08) in data _____

Fattori di Rischio	SI	NO	Livello di Rischio	Misure di Prevenzione, DPI	Obbligo di sorv. Sanitaria	
Infortuni di tipo meccanico (tagli, cesoiamento, schiacciamento, impigliamento, trascinamento, urto, abrasione, scivolamento, inciampo e ostruzione percorsi di emergenza, scaffalature: ribaltamento cedimento statico e sismico ecc.)					SI	NO
Urto, investimento, schiacciamento per transito mezzi meccanici in movimento						
Lavori in quota: cadute dall'alto; cadute in profondità						
Movimentazione manuale dei carichi						
Utilizzo Videoterminale (almeno 20 ore settimana)						
Rischi di natura elettrica						
Rumore						
Vibrazioni meccaniche						
Radiazioni ottiche di origine artificiale						
Campi elettromagnetici						
Microclima						
Agenti chimici: inalazione, contatto cutaneo, ingestione						
Agenti cancerogeni e mutageni						
Amianto						
Agenti biologici (specificare il Gruppo)						
Atmosfere esplosive						
Incendio						
Stress lavoro-correlato						
Presenza impianti di condizionamento (legionella)						
Altro/rischi specifici: es. silicio (<i>indicare quali</i>)						

Sorveglianza medica speciale preventiva (D.M. 31.05.1999)² : ☐ SI ☐ NO

Sorveglianza sanitaria con periodicità: ☐ semestrale ☐ annuale ☐ altra periodicità (specificare numero mesi) _____
(indicare la periodicità minima per i fattori di rischio indicati sopra)

Le informazioni sui rischi per la sicurezza e la salute in generale, formazione ed addestramento all'uso delle attrezzature di lavoro per la specifica attività lavorativa, nonché le informazioni sulle procedure che riguardano il primo soccorso, lotta antincendio ed evacuazione dai luoghi di lavoro, sono erogate dall'Utilizzatore. La sorveglianza sanitaria dei lavoratori avviati con contratto di somministrazione è effettuata a cura dell'Utilizzatore. I dispositivi di protezione individuali (DPI) per i lavoratori avviati con contratto di somministrazione, ove necessari, sono forniti dall'Utilizzatore. Le informazioni sopra riportate inerenti la salute e sicurezza sul lavoro sono di esclusiva provenienza dell'Utilizzatore. Sarà responsabilità di quest'ultimo comunicare al Somministratore eventuali e successive variazioni o integrazioni al contenuto del presente documento e/o ad eventuali documenti correlati.

Qualora prevista una sorveglianza sanitaria, al termine della missione, al lavoratore dovrà essere fornita la cartella sanitaria e di rischio.

Data consegna al lavoratore ____/____/____ Firma lavoratore (per contratto di lavoro) _____ Data compilazione ____/____/____ Timbro e Firma Utilizzatore _____

¹ Sono individuati a tal fine, ad esempio: il capo reparto, capo ufficio, capo squadra, capo turno o comunque il "preposto" (ex art. 19 TU).

² La "Sorveglianza medica speciale" attiene **esclusivamente** alle lavorazioni che espongono a rischio di tecnopatia grave di cui all'art. 3 del D.M. 31.05.1999 ovvero, testualmente:

"Agenti cancerogeni, di cui al Titolo VII del decreto Legislativo del 19 settembre 1994, n. 626 e successive modificazioni ed integrazioni; Amianto; Cloruro di vinile monomero; 2-Naftilamina, 4-Aminodifenile, Benzidina, 4-Nitrodifenile e loro sali; radiazioni ionizzanti di cui al Decreto Legislativo 17.3.95 n. 230". Le informazioni inerenti la "sorveglianza sanitaria" di cui all'art. 41 del D.Lgs 81/2008 sono da riportarsi nell'ultima colonna alla voce "Obbligo di sorv. sanitaria".

Reset

Stampa