

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI

Articolo 17, articolo 28 e articolo 29 comma 5 del decreto legislativo n. 81/08 e successive modificazioni e integrazioni

Il/la sottoscritto/a: _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

in qualità di (indicare se legale rappresentante/datore di lavoro /procuratore speciale/ecc.):

dell'azienda: _____

sede Legale in: _____

via _____ n° _____

sede dell'unità produttiva in: _____

via _____ n° _____

attività svolta: _____

P. IVA: _____

Cod. Fisc.: _____

PREMESSO

che tale realtà non occupa più di 10 lavoratori

DICHIARA

- A. di aver valutato, ai sensi del D.Lgs 81/2008 art. 17 comma 1 lettera a), art 28 e art. 29 comma 5, anche nella scelta delle attrezzature di lavoro e delle sostanze o dei preparati chimici impiegati, nonché nella sistemazione dei luoghi di lavoro, tutti i rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, ivi compresi quelli riguardanti gruppi di lavoratori esposti a rischi particolari, tra cui anche quelli collegati allo stress lavoro-correlato e quelli riguardanti le lavoratrici in stato di gravidanza, nonché quelli connessi alle differenze di genere, all'età, alla provenienza da altri Paesi.
- B. che, all'esito della suddetta valutazione ha:
- individuato le misure di prevenzione e protezione e i dispositivi di protezione individuali conseguenti alla valutazione dei rischi effettuata;
 - programmato le misure ritenute opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli di sicurezza.
- C. che la realtà:
- a. per quanto riguarda il rischio incendio (D.M. 10 marzo 1998) è classificata a (indicare con una X):
 basso medio elevato rischio
 - b. per quanto riguarda il pronto soccorso aziendale (D.M. 388/03) è classificata in (indicare con una X): Gruppo A Gruppo B Gruppo C.
- D. che sono presenti idonei mezzi antincendio (es. estintori), dotazioni di pronto soccorso (es. cassetta PS/pacchetto di medicazione), adeguata segnaletica (uscita, vietato fumare ecc..) e un mezzo di comunicazione (telefono).
- E. che gli ambienti di lavoro, arredi, mezzi, attrezzature e impianti risultano conformi alle normative vigenti e sottoposti a verifica e manutenzione.

F. che il personale è adeguatamente informato e formato in merito alla sicurezza e salute, dotato ove necessario di idonei dispositivi di protezione collettivi ed individuali e sottoposto a sorveglianza sanitaria quando ne ricorrono i presupposti di legge.

G. che non sono state individuate, mansioni che espongono i lavoratori a rischi specifici e che richiedono una riconosciuta capacità professionale, specifica esperienza, adeguata formazione e addestramento.

H. di impegnarsi a provvedere ad una nuova valutazione e/o relativa autocertificazione nei casi in cui vi siano mutamenti significati nella organizzazione aziendale o fino alla scadenza del diciottesimo mese successivo alla data di entrata in vigore del decreto interministeriale di cui all'articolo 6, comma 8, lettera f) del D.Lgs. 81/08, e, comunque, non oltre il 30 giugno 2012.

I. che la struttura aziendale dedicata alla sicurezza è così articolata:

a. Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP). Lo svolgimento dei compiti di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi è effettuato (indicare con una X):

direttamente dal datore di lavoro secondo l'art. 34 del D. Lgs. 81/08 il quale dirige, verifica e controlla la gestione della sicurezza all'interno dell'azienda.

da idoneo soggetto (indicare nominativo): _____

b. Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS) (indicare con una X). Il Rapp. dei lavoratori:

è stato eletto internamente dai lavoratori nella figura del Sig. / sig.ra (indicare nominativo)

_____ ed è consultato e coinvolto in tutti i passaggi ove ciò è previsto dalla normativa.

non è stato eletto dai lavoratori e le sue attribuzioni verranno affidate al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza Territoriale esterno RLST secondo le modalità stabilite in sede di contrattazione collettiva nazionale.

c. Medico competente aziendale (se previsto)

Il medico competente, è il dott. _____.

Il medico competente non è stato nominato poiché l'azienda non è soggetta all'istituzione del servizio di sorveglianza sanitaria.

d. Addetto/i antincendio / evacuazione. Sig./sig.ra (indicare nominativo/i):

e. Addetto pronto soccorso. Sig./sig.ra (indicare nominativo/i):

Data: _____

Timbro e firma
Il Datore di Lavoro