

QUESTIONARIO

Domanda			Note
1) Avete valutato ed analizzato i rischi all'interno della Vostra azienda?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
2) Avete informato e formato i lavoratori dei potenziali rischi in azienda?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
3) Avete trasmesso agli organi competenti la comunicazione dell'assunzione di responsabilità della prevenzione e protezione della sicurezza?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
4) I Vostrì macchinari ed attrezzature sono a norma di legge?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
5) Siete dotati di adeguati sistemi antincendio, es. estintori, idranti, ecc.?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
6) Avete dotato i Vostrì dipendenti di adeguati dispositivi di protezione individuali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
7) La Vostra azienda è dotata di apposita segnaletica di sicurezza?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
8) Avete provveduto a formare ed informare i lavoratori su procedure di Primo Soccorso, Antincendio, Videoterminali, utilizzo di appositi Macchinari, ecc. ?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
9) Siete dotati di Kit di Pronto soccorso, es. cassetta P.S., pacchetto di medicazione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
10) E' previsto un piano di Sorveglianza Sanitaria?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
11) Siete al corrente delle norme in materia ambientale?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

In base alle disposizioni del D.Lgs. 626/94, per essere in regola le risposte devono essere tutte affermative, diversamente occorre intervenire per evitare sanzioni amministrative e penali.

Ragione Sociale	Via
Città	Prov.Cap.Tel.
Fax	e-mail
Attività	
Compilato da	Data