

QUESTIONARIO “Valutazione generale”

Nominativo referente

Società

Tipologia Società

Tipologia Lavoro

Settore merceologico

nessun dipendente

n° dipendenti: Operai Impiegati Quadri/Dirigenti
mansioni:

Uomini Donne

Orari di lavoro: mattino dalle alle
 pomeriggio dalle alle
 sera dalle alle

Indipendenti: Interinali/Cooperative/Occasionali/ecc. (numero e mansioni)

Reparti di produzione

Uffici

Ubicazioni esterne

Lavori effettuati in esterni

1. Materiali utilizzati

2. Svolgimento del lavoro

3. Impiego del personale

4. Attrezzature utilizzate

.....

5. Protezioni utilizzate

.....

6. Formazione del personale

.....

7. Procedure operative

.....

8. Documentazione ufficiale

.....

9. Azioni già adottate sulla sicurezza

.....

10. Infortuni, incidenti, danni a persone o a cose, ecc.

.....

11. Interventi effettuati in riferimento al punto (10)

.....

12. Interventi riferiti ai punti (5-6-7-8-9)

.....

13. Azioni intraprese sulla salute dei lavoratori (se necessario)

.....

14. Eventuali obiettivi da perseguire

.....

Se avete necessità di ulteriori chiarimenti, siamo a Vs. disposizione: info@gruppogsi.com