

## DAI UN VOTO ALLA TUA SICUREZZA !!!

[Scheda per lavoratore autonomo con appalti e cantiere]



Ragione sociale  
o timbro

Quesito:	Chi deve farlo:	Rinnovo entro il:	Note
<b>1) Hai fatto il corso per addetto antincendio ?</b> Il tuo rischio è: [x] medio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tutti coloro che hanno appalti e va in cantiere	Il corso scade ogni 3 anni  <input type="checkbox"/> fatto il _____ <input type="checkbox"/> aggiorn. entro: _____
<b>2) Hai fatto il corso per addetto al primo soccorso ?</b> Il tuo gruppo è: [x] C	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tutti coloro che hanno appalti e va in cantiere	Il corso scade ogni 3 anni  <input type="checkbox"/> fatto il _____ <input type="checkbox"/> aggiorn. entro: _____
<b>3) Hai fatto il corso sulle attrezzature di lavoro che vengono usate e noleggate ?</b>	<b>1)</b> <input type="checkbox"/> uso i <u>carrelli elevatori</u> : fatto corso? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>2)</b> <input type="checkbox"/> uso <u>piattaforme</u> : fatto corso? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>3)</b> <input type="checkbox"/> uso <u>gru su autocarro</u> : fatto corso? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>4)</b> <input type="checkbox"/> uso <u>autogru</u> : fatto corso? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>5)</b> <input type="checkbox"/> uso <u>gru a torre edile</u> : fatto corso? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>6)</b> <input type="checkbox"/> uso <u>escavatori</u> : fatto il corso? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <b>7)</b> <input type="checkbox"/> uso <u>trattori</u> : fatto il corso? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Solo per gli operatori che usano queste macchine che hanno appalti e va in cantiere	Per chi ha fatto corsi sulle attrezzature prima del 12/02/2013, deve aggiornarli entro il 12/03/2015 con 4 ore.  Chi fa i corsi secondo accordo stato-regioni poi scadono ogni 5 anni.  <input type="checkbox"/> da fare i seguenti corsi: _____ _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> fatti i corsi: - _____ in data _____ - _____ in data _____ - _____ in data _____ - _____ in data _____ - _____ in data _____
<b>4) Hai fatto il corso sui ponteggi mobili su ruote ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Solo chi usa il trabattello e che ha appalti e va in cantiere	Rinnovo consigliato ogni 5 anni  <input type="checkbox"/> fatto il _____ <input type="checkbox"/> aggiorn. entro: _____

Quesito:		Chi deve farlo:	Rinnovo entro il:	Note
<b>5) Hai fatto il corso sui ponteggi metallici fissi ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Chi usa questo ponteggio e che ha appalti e va in cantiere	Il corso scade ogni 4 anni	<input type="checkbox"/> fatto <input type="checkbox"/> aggiorn. entro: _____
<b>6) Hai fatto il corso per entrare negli spazi confinati ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Chi entra in silos, serbatoi, cisterne interrate, ecc che ha appalti e va in cantiere	Rinnovo consigliato ogni 5 anni	<input type="checkbox"/> fatto <input type="checkbox"/> aggiorn. entro: _____
<b>7) Hai fatto il corso sul rischio elettrico per la qualifica di PEI, PES, PAV ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Per elettricisti e manutentori che ha appalti e va in cantiere	Rinnovo consigliato ogni 5 anni	<input type="checkbox"/> fatto <input type="checkbox"/> aggiorn. entro: _____
<b>8) Hai fatto il corso sui lavori in quota ?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Per lavora a più di 2 metri di altezza, in copertura che ha appalti e va in cantiere	Rinnovo consigliato ogni 5 anni	<input type="checkbox"/> fatto <input type="checkbox"/> aggiorn. entro: _____

Altre nostre note: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**SCRIVICI I TUOI DATI AZIENDALI e sarai richiamato nel caso ci siano attività da svolgere:**

Cognome Nome del referente aziendale \_\_\_\_\_  
 Azienda \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Situata in Via \_\_\_\_\_  
 Paese/Città/CAP \_\_\_\_\_  
 Tel. ufficio \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Cellulare referente \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 Attività dell'azienda \_\_\_\_\_ N. lavoratori azienda \_\_\_\_\_  
 Codice ATECO 2007 \_\_\_\_\_ Voci di tariffa inail (4 cifre) // \_\_\_\_\_

Compilata in data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**LEGGE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY**

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 si informa che i dati forniti nel presente modulo di adesione saranno oggetto di manipolazione per la corretta impostazione della consulenza finalizzata all'individuazione delle carenze aziendali in materia di sicurezza sul lavoro, valutazione dei rischi e formazione. Il Titolare/Legale Rappresentante della Ditta compilante dichiara di essere a conoscenza delle informazioni previste dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003. Ciò permesso autorizza espressamente la società di consulenza a procedere al trattamento, alla diffusione ed alla comunicazione di tutti i dati personali sopra indicati, impegnandosi a comunicare tempestivamente alla medesima Ditta ogni variazione che dovesse insorgere in relazione a tali dati.