

	<i>Titolo:</i> <b>ALLEGATO DUVRI – MODULO INFORMATIVO</b> Allegato al documento di Informazione sui rischi	<i>Rif. doc.:</i> DUVRI 2/16 <i>Rev.:</i> 00 <i>Data:</i> 27/10/2016 <i>Prot.n°</i>
	<i>art. 26comma 1 lett.b del D.Lgs. 81/2008</i>	<i>pag. 1 di 20</i>

## APPALTO SERVIZIO DI LAVANDERIA/LAVANOLO

Organizzazione	Attività svolta	Cognome Nome	Qualifica
ASP - Centro Servizi alla Persona	<i>Appaltante</i>	<i>Umberto Bergonzoni</i>	Resp. Serv. P.P.
		<i>Rolli Federica</i>	Datore di Lavoro
		<i>Leprotti Enrico</i>	RLS
	<i>attività lavaggio, consegna e ritiro di capi di biancheria, indumenti, divise, coperte, materassi ecc</i>		Resp. Serv. P.P.
			Datore di Lavoro
			RLS

### INFORMAZIONI RICHIESTE ALLA DITTA

#### a) Dati generali

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

PARTITA I.V.A. n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Iscrizione C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

Posizione INPS \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

Posizione INAIL \_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

RSPP \_\_\_\_\_  
 Medico Competente \_\_\_\_\_  
 RLS o dichiarazione di adesione all'Organismo Territoriale Specifico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Numero dei lavoratori che svolgeranno l'attività presso i locali dell'Azienda Committente

b) Descrizione dell'attività svolta presso la committenza e modalità lavorative della Ditta (Compresa una breve descrizione del numero e tipologia di attrezzature che verranno utilizzate)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

c) Dati lavoratori Ditta

Nominativi lavoratori che svolgeranno le attività sopraindicate, oggetto dell'appalto presso.....  
 .....

Cognome e Nome	Mansione

**INFORMAZIONE, FORMAZIONE E/O ADDESTRAMENTO RICHIESTI**

Per lo svolgimento della propria attività nei luoghi previsti dall'appalto è richiesto che il personale della ditta appaltatrice abbia ricevuto una documentata **informazione, formazione e/o addestramento** sulle seguenti tematiche inerenti la sicurezza (barrare nella prima colonna i temi che si ritengono necessari):

	TEMATICA	Estremi Soggetto Formatore	Riscontro documentale
	Organigramma aziendale (appaltatore) per la sicurezza		Attestazione
	Rischi specifici della mansione e dell'attività svolta(ai sensi del capo III sez IV artt 36 – 37 del D.Lgs 81/08)		Attestazione + Foglio firma

	Dispositivi di Protezione Individuale specifici dell'attività		Attestazione + Foglio distribuzione
	Primo soccorso		Attestazione + Foglio firma
	Procedure di lavoro aziendali		Attestazione + Foglio distribuzione
	Antincendio livello elevato – 16 ore		Attestazione + Foglio distribuzione

- il personale che svolge l'attività, in regime di appalto o subappalto è riconoscibile mediante apposita tessera di riconoscimento (ai sensi del capo III sez I art 26 comma 8 del D.Lgs 81/08) corredata di fotografia e contenente le generalità del lavoratore e l'indicazione del datore di lavoro.

si \_ no \_

**SOGGETTI NOMINATI DALLA DITTA APPALTATRICE CON COMPITI DI SICUREZZA E DI COORDINAMENTO RELATIVAMENTE ALL'APPALTO**

FUNZIONE	NOMINATIVO	RECAPITI (tel. e cell.)

I:\UMBERTO PERSONALI\ASP-CONVENZIONE RSPPI\DUVRI 2016\LAVANDERIA -LAVANOLO\Allegato 1 - modulo informativo- LAVANOLO - ASP Ottobre 2016.doc