

CHECK-LIST “SICUREZZA SUL LAVORO”

D.LGS. 81/2008 E S.M.I.

CHI SIAMO (IN BREVE)

OPS S.r.l. è una Società che opera nel settore della consulenza e formazione in materia di sicurezza sul lavoro per il tramite di professionisti abilitati. In relazione alla sicurezza sul lavoro ci occupiamo di tutti gli adempimenti previsti per Legge: assunzione dell’incarico di RSPP esterno, formazione generale e specifica, redazione del documento di valutazione dei rischi e fornitura del medico del lavoro per la sorveglianza sanitaria. Parallelamente a questo servizio curiamo pratiche antincendio e ci occupiamo della manutenzione ordinaria e straordinaria dei presidi antincendio (estintori, idranti, naspi). La nostra forza, oltre ad un **servizio completo**, è la **flessibilità** che si traduce in comprendere le vere esigenze del Cliente **rispondendo in maniera pratica e a costi competitivi**.

COSA FARE PER AVERE UN PREVENTIVO DI SPESA GRATUITO

La ringraziamo per l’opportunità che ci vuole concedere compilando le pagine a venire. In seguito Le verranno proposti alcuni quesiti utili per avere una visione, sommaria, della Sua realtà professionale, se Vi sono dei quesiti ai quali non sa/non vuole rispondere salti semplicemente la domanda.

1. Compili la parte anagrafica
2. Compili la sezione delle domande
3. Invi il documento al numero di FAX 02.45503997 oppure via email a preventivi@opssrl.eu

Sezione anagrafica (scrivere cortesemente in stampatello):

Denominazione sociale (meglio se un timbro)

Indirizzo e città (se non indicato nel timbro)

Persona referente

Recapito telefonico

Indirizzo email:

 Per cortesia pensate all'ambiente prima si stampare questo documento – please consider the environment before printing this email

Dati generali sull'attività aziendale

Settore di attività

(per esempio servizi, produzione, commercio, trasporti, etc. etc.)

Numero di lavoratori presenti in azienda¹

Sono presenti seminterrati ove avvengono attività lavorative con permanenza stabile di personale lavoratore ? SI NO

Verifica sommaria della situazione in essere

Avete nominato un RSPP ? (Responsabile Del Servizio Di Prevenzione E Protezione) SI NO

In caso affermativo è esterno o interno ? ESTERNO INTERNO

Avete effettuato una valutazione dei rischi (DVR) ? SI NO

Il DVR presenta "data certa" ? SI NO

Se lo sa può indicare l'anno dell'ultima versione del documento ? SI NO

Avete una cassetta di medicazione ? SI NO

Qualche vostro lavoratore usa DPI ?²
(si legga la nota per la definizione di "DPI") SI NO

La sorveglianza sanitaria (il medico del lavoro)

Avete nominato un medico per la sorveglianza sanitaria ai lavoratori ? SI NO

Sono presenti lavoratori che usano oltre 20 ore la settimana il computer ? SI NO

Sono presenti lavoratori esposti in maniera sistematica ad agenti chimici ? SI NO

Sono presenti lavoratori che spostano sistematicamente carichi pesanti ? SI NO

Sono presenti lavoratori che fanno turni di notte ? SI NO

¹ Si ricordi che sulla base del nuovo dettato normativo per "lavoratore" intendiamo ogni persona che opera all'interno della struttura indipendentemente dalla forma contrattuale adottata.

² DPI sta per Dispositivo di Protezione Individuale ovvero tutti quei dispositivi, tipo scarpe antinfortunistiche, guanti da lavoro, elmetto, etc. che il datore di lavoro consegna a quei lavoratori che eseguono mansioni particolari.

 Per cortesia pensate all'ambiente prima si stampare questo documento – please consider the environment before printing this email

Dati generali sulla struttura

Su quanti piani è suddivisa l'attività aziendale ?

① ② ③ ④ ⑤

Quanti metri quadri occupa il Vostro ufficio
(è sufficiente una misura approssimativa...)

L'azienda è dotata di estintori ?

SI NO

Se SI, c'è un regolare contratto di manutenzione con un'azienda esterna ?

SI NO

Esistono fornitori esterni che vengono presso il Vostro ufficio per attività di manutenzione ?
(per esempio per pulizie locali, manutenzione distributori automatici, elettricisti, etc. etc....)

SI NO

Se esistono attività in appalto il datore di lavoro ha provveduto ad elaborare il DUVRI (Documento Unico Valutazione Rischi Interferenziali)?

SI NO

Qualche lavoratore ha subito infortuni nell'anno precedente ? Quanti ?

① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧

I piani formativi

È presente qualche lavoratore che ha seguito il corso di primo soccorso ?

SI NO

È presente qualche lavoratore che ha seguito il corso antincendio ?

SI NO

È stato eletto e formato il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza ? (RLS)

SI NO

Preposti e dirigenti hanno seguito il corso di formazione ?

SI NO

Inviare il presente documento al numero di FAX **02.45503997**

Sarà nostra cura farvi pervenire un preventivo di spesa nel minore tempo possibile

Preferite via email ? **preventivi@opssrl.eu**