

## RISCHI DA IMPRESA

(Modello M04)

### INFORMAZIONI SULL'IMPRESA

- Nominativo Responsabile dell'impresa \_\_\_\_\_
- Mezzi/attrezzature disponibili e/o previsti per l'esecuzione dei lavori \_\_\_\_\_
- Mezzi attrezzature antinfortunistiche utilizzati \_\_\_\_\_
- Dispositivi di protezione individuale \_\_\_\_\_
- Numero e presenza media dei lavoratori previsti \_\_\_\_\_

### RISCHI INTRODOTTI DALL'APPALTORE

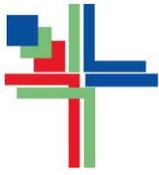
#### Rischi connessi all'area di lavoro e alle modalità di svolgimento dell'attività.

- deposito di materiali o prodotti chimici infiammabili:
  - Imballaggi in legno
  - carta o cartone
  - stoffe e spugne
  - vernici e solventi
  - combustibili
  - lubrificanti
  - bombole di gas
  - altro: \_\_\_\_\_
- caduta di materiali dall'alto
- transito carichi sospesi
- approntamento linee elettriche aeree, in canaline o condotti sbarre, a servizio dell'area in cui vengono svolti i lavori (specificare la tensione \_\_\_\_\_)

#### Rischi connessi con le attrezzature e le sostanze utilizzate.

- produzione schegge o possibilità di proiezione materiali
- utilizzo e/o deposito prodotti chimici pericolosi per l'uomo
  - irritanti
  - corrosivi
  - nocivi
  - tossici
- produzione polveri o fibre dei seguenti materiali: \_\_\_\_\_
- produzione fumi causati dalla combustione di \_\_\_\_\_
- utilizzo di agenti fisici:
  - sorgenti di radiazioni ionizzanti
  - sorgenti di ultrasuoni
  - sorgenti di radiofrequenze e microonde
  - laser
  - campi elettromagnetici
  - vibrazioni indotte per il funzionamento di attrezzature
  - rumorosità oltre gli 80 dB(A)
- uso deliberato di agenti biologici
- esecuzione di attività che possono determinare esposizione potenziale ad agenti biologici
- introduzione altri fattori di rischio: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ Timbro e firma del Datore di lavoro dell'impresa \_\_\_\_\_



**A.S.L. CN1**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Cuneo, Mondovì e Savigliano

**Sede legale ASL CN1**

Via Carlo Boggio, 12 - 12100 Cuneo (CN)

P.IVA 01128930045

T. 0171.450111 - F. 0171.1865270

protocollo@aslcn1.legalmailPA.it

## **INFORMAZIONI**

### **A COSA SERVE IL MODULO**

*Il modulo serve per dichiarare i rischi introdotti in azienda dall'appaltatore.*

### **CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

*Imprese appaltatrici a cui vengono affidati lavori, servizi o forniture previsti dall'art. 26, comma 1 del D.Lgs. 81/08*

### **MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL**

*Il modulo deve essere consegnato secondo quanto previsto dai bandi di gara.*

### **RIFERIMENTI**

Ufficio: S.C. Servizio Prevenzione e Protezione

Tel: 0172.719153 E-mail: spp@aslcn1.it