

[Intestazione impresa ospitante]

INTEGRAZIONE DVR o AUTOCERTIFICAZIONE	Ed. 07/11/2017

INTEGRAZIONE DEL DVR o AUTOCERTIFICAZIONE

COMUNICAZIONE DELLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO PERSONALIZZATO

Tutela del tirocinante, anche minore, ai sensi del D. Lgs.18/08/2000 nr.262 e del D. Lgs. 81/2008

In relazione al Progetto formativo di Stage:

Tirocinante (maggiorrenne / minorenni) Sig. / Sig.ra _____

della classe _____ dell'Istituto LICEO GINNASIO STATALE "DANIELE MANIN"

OBBLIGHI DELL'IMPRESA OSPITANTE

1. Dati Impresa Ospitante

Denominazione	
Indirizzo della sede legale	
Indirizzo della sede operativa <i>(se diverso dalla sede legale)</i>	
Codice Fiscale/Partita IVA	
Codice ATECO 2007 del settore di appartenenza	
Legale Rappresentante <i>(indicare: Cognome, nome, data e luogo di nascita, codice fiscale)</i>	
Telefono	
Email	
Referente (se diverso dal Legale Rappresentante e dal tutor)	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

INTEGRAZIONE DVR o AUTOCERTIFICAZIONE	Ed. 07/11/2017

1. Figure Responsabili

RUOLO	NOMINATIVO/DATI
Datore di Lavoro	
Resp. Serv. Prev. Prot. RSPP	
Medico Competente	
Tutor dell'Impresa Ospitante	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	
Settore di attività	
Inquadramento professionale e competenze possedute	

2. Addetti alla gestione delle emergenze

Addetti alla gestione delle emergenze COORDINATORE	
Addetti alla gestione delle emergenze ANTINCENDIO	
Addetti alla gestione delle emergenze PRIMO SOCCORSO	

[Intestazione impresa ospitante]

INTEGRAZIONE DVR o AUTOCERTIFICAZIONE	Ed. 07/11/2017

3. Dati riferiti all'attività dell'allievo

Durata del tirocinio (da...a)	
Orario di lavoro	
Luogo di svolgimento	
Mansioni	
La mansione prevede l'utilizzo di:	<input type="checkbox"/> macchine <input type="checkbox"/> attrezzature <input type="checkbox"/> sostanze (specificare) <input type="checkbox"/> altro (specificare)

4. Informazioni riferite alla sicurezza

È consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del Tutor scolastico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il Tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il Tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi di carico di allievi in stage?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

_____ , li _____

Impresa Ospitante
(Firma del legale rappresentante)
