

### Scheda sintetica valutazione rischi specifici dell'azienda ospitante

Nome Azienda: XX

Sede: Castronno      XX                      tel. XX

Settore ateco di appartenenza: 30.20.02

Settore produttivo / servizi: XX

La scheda viene compilata estrapolando dal proprio DVR, i profili di rischio a cui può essere soggetto il "tirocinante".

L'azienda si impegna a

- porre in visione, con l'assistenza del RSPP aziendale e presso la propria sede al medico competente della scuola, se richiesto, il DVR e il piano sanitario aziendale
- coinvolgere il tirocinante nelle mansioni riportate nel patto formativo, rispondente alle indicazioni rilasciate dal medico competente
- completare, qualora si ravvisasse la necessità, la formazione in tema di sicurezza, avviata e documentata dalla scuola di provenienza
- effettuare, qualora si ravvisasse la necessità, ulteriori controlli sanitari mediante il proprio medico competente

XXXX si impegna a

- effettuare la sorveglianza sanitaria, mediante il suo medico competente, sul "tirocinante" ospitato nella vostra struttura.

Ambiente / reparto lavorazione	Rischi specifici presenti	Profilo di rischio/ mansione
<input type="checkbox"/> lavorazione meccanica	<input type="checkbox"/> Videoterminale	
<input type="checkbox"/> lavorazione elettrica	<input type="checkbox"/> Movimentazione carichi	
<input type="checkbox"/> progettazione	<input type="checkbox"/> Microclima	
<input type="checkbox"/> controllo qualità	<input type="checkbox"/> Rischio chimico	
<input type="checkbox"/> controllo e collaudo	<input type="checkbox"/> Agenti cancerogeni	
<input type="checkbox"/> lavorazioni chimiche	<input type="checkbox"/> Agenti patogeni	
<input type="checkbox"/> Officina meccanica	<input type="checkbox"/> Rischio elettrico	
<input type="checkbox"/> Laboratorio biologico	<input type="checkbox"/> rumore	
<input type="checkbox"/> Presenza su cantiere	<input type="checkbox"/> Altro.....	
<input type="checkbox"/> Altro .....		

Datore di lavoro

RSPP

.....

.....

Luogo .....Data .....