

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI RISCHI AZIENDALE

(compilare 1 scheda per ogni tipologia di stagista)

N.B. Tale scheda deve essere conforme al DVR o DUVRI aziendale o all'estratto del DVR o DUVRI aziendale "sezione tirocinanti". Qualora la ditta si avvalga dell'autodichiarazione sostitutiva del DVR o DUVRI la presente scheda va **comunque** compilata valutando i rischi specifici della mansione prevista per il tirocinante.

Stagista tipo Mansione Reparto

RISCHIO PRESENTE	SI	NO
Videoterminali > 20 ore/settimanali		
Illuminazione		
Microclima (caldo/umido) ed areazione locali		
Postura		
Organizzazione del lavoro (fonte di stress correlato)		
- contatto diretto con il pubblico		
- contatti telefonici		
- lavoro ripetitivo		
- utilizzo macchinari		
- responsabilità eccessiva		
- responsabilità ridotta		
- altro (specificare)		
Movimentazione manuale dei carichi > 20 Kg		
Rumore		
- Esposizione > 80 dB (A)		
- ppeak > 135 dB (C)		
Cesoiamento		
Punture, tagli, abrasioni		
Ribaltamento (scaffalature o mezzi) *		
Scivolamenti, cadute		
Caduta dall'alto		
Esposizione a vibrazioni mano-braccio superiori al limite di azione		
Esposizione a vibrazioni al corpo intero superiori al limite di azione		
Elettrocuzione		
Esposizioni a Campi Elettromagnetici (CEM) superiore ai valori di azione		
Rischio di agenti chimici *		
Gas e vapori *		
Esposizione o inalazione di polveri e fibre *		
Ustioni		
Calore, fiamme, esplosioni		
Esposizione significativa a Radiazioni Ottiche Artificiali (UV, infrarossi, laser) *		
Esposizione a radiazioni ionizzanti		
Rischio di esposizione ad agenti biologici *		
Rischio da esposizione ad agenti cancerogeni *		
Altro		

*Se presenti specificare _____

Elenco DPI previsto: guanti cuffie auricolari scarpe occhiali
 maschera lenti altro

data: _____

_____ (timbro e firma)