

FOGLIO NOTIZIE DA COMPILARSI A CURA DEL DATORE DI LAVORO

Ai fini dell'assunzione del minore/apprendista Sig.....

Nato ailresidente in

Con mansione di....., il sottoscritto.....

Responsabile legale della Ditta.....

P.IVA..... con sede in

Alla via tel.....

DICHIARA

- Assenza di fattori di rischio lavorativo
- Presenza dei seguenti fattori di rischio:

Chimico metalli: si no vernici e/o solventi: si no polveri: si no
 Se si specificare il tipo di sostanza.....
Rumore si no **Altro**.....
Videoterminali si no (se si specificare le ore settimanali di utilizzo

Compiti da assegnare al lavoratore

Saldatura: no si (se si specificare.....)
 Verniciatura: no si (se si specificare.....)
 Conduzione macchinari: no si (se si specificare.....)
 Uso di strumenti vibranti: no si (se si specificare.....)
 Guida di automezzi: no si
 Lavoro su ponteggi, impalcature o con pericolo di caduta dall'alto: no si
 Altri compiti precedentemente non indicati:

Orario di lavoro settimanale.....

Mezzi di protezione individuale (DPI) forniti.....

Data.....

Timbro e firma del datore di lavoro