

**MODELLO DI INFORMAZIONE SUI RISCHI PER L'INTEGRITÀ E LA SALUTE DEI LAVORATORI E DELLE MISURE DI PREVENZIONE ADOTTATE**

Contratto di Somministrazione Lavoro

(di cui il presente modello fa parte integrante)

Impresa Utilizzatrice

Mansione richiesta

Qualifica

1) L'informazione sui rischi per la sicurezza e la salute in generale viene erogata da:

- ☐ Agenzia di Somministrazione
- ☐ Impresa Utilizzatrice

2) L'Impresa Utilizzatrice dichiara di avere effettuato, in data ____/____/____ la valutazione dei rischi ai sensi dell'articolo 17 del D.Lgs. n. 81/2008 (e successive modifiche e integrazioni) e redatto il relativo documento di cui agli artt. 17, 28 e 29 del citato decreto e che da tale documento si evince che la mansione richiesta comporta:**a)** Sorveglianza sanitaria da espletarsi con visite mediche a carico dell'Impresa Utilizzatrice, con le seguenti periodicità:

b) Presenza (per verificare l'idoneità del lavoratore) ed ove prevista:

Risultato idoneità:

Altra periodicità:

c) Rischi specifici quali:

che sono stati adottate le seguenti misure di prevenzione per evitarli:

3) L'Impresa Utilizzatrice dichiara che conformemente a quanto previsto dal sopraccitato D.Lgs. informerà il lavoratore di quanto descritto alle lettere a) e b) del sopraccitato punto 2).**4) Sono altresì previsti, per la mansione specifica, i seguenti Dispositivi di Protezione Individuale, di cui l'utilizzatore darà al lavoratore l'addestramento all'uso:**

5) Il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza è il Sig.

6) Il Responsabile Servizio di Protezione e Prevenzione è il Sig.

7) Il Medico competente (ove possibile) è il Dr.



Allegato 1 **Modello B**

- 8)** Il nominativo dell'incaricato dell'utilizzatore di fornire informazione/formazione su salute e sicurezza è il Sig. _____
- 9)** Il nominativo dell'incaricato dell'utilizzatore di applicare le misure di cui all'articolo 45 del D.Lgs. n. 81/2008 (primo soccorso) è il Sig. _____
- 10)** Il nominativo dell'incaricato dell'utilizzatore di applicare le misure di cui all'articolo 46 del D.Lgs. n. 81/2008 (Prevenzione incendi) è il Sig. _____

Data / / _____

L'Azienda Utilizzatrice (Timbro e firma)

Al Lavoratore (firma per presa visione)
