

**'ALLEGATO N.06 .
DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI'**

(AI SENSI DEL D.Lgs.9.04.2008/N.81)

'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI'

- 01. 'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI:
DOCENTI' .
- 02. 'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI:
AMMINISTRATIVI' .
- 03. 'SCHEDE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI:
COLLABORATORI SCOLASTICI' .

N.03 SCHEDE DI VALUTAZIONE SPECIFICHE.

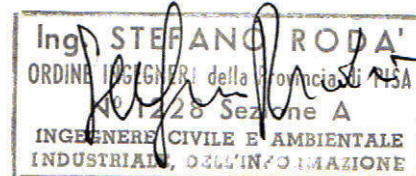
I.T.C.G. 'ENRICO FERMI' .

VIA FIRENZE N.51 - PONTEDERA (PI).



- REVISIONE: PONTEDERA DICEMBRE 2017

R.S.P.P.



01.DOCENTI - I.T.C.G. 'ENRICO FERMI'

VIA FIRENZE N.51 - PONTEDERA (PI)

OPERATORE	DOCENTE	SCHEDA 001__PAG.1/2
...ATTIVITA' SVOLTA	USO VIDEOTERMINALE	
...FREQUENZA	2/5 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/>	1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>
...DOTAZIONE D.P.I.	01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input type="checkbox"/> 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 04.SCARPE <input type="checkbox"/> 05.GUANTI R.CHIMICO <input type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input type="checkbox"/> 08.TAPPI/CUFFIE <input type="checkbox"/> 09.OCCHIALI <input type="checkbox"/> 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 12.ALTRO <input type="checkbox"/>	_USARE, IN OGNI 'FASE LAVORATIVA', I D.P.I PREVISTI NELLE PROCEDURE OPERATIVE PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO. _NON MANOMETTERE E/O MODIFICARE I 'D.P.I.' CONSEGNA TI DAL DAT.LAVORO. _NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' SENZA USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DAT.LAVORO.
...ATTREZZATURE	_OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. _NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRODOTTI	_OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRESCRIZIONI	_OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRIGENTE/DAT.LAVORO'
ELENCO RISCHI		RILIEVO
01.MOVIMENTAZIONE CARICHI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA		PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO		PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
21.'R.ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'		PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'		PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
RISCHI	D.P.I.	SORV.SANITARIA
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input type="checkbox"/> BIENNALE <input checked="" type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

02.AMMINISTRATIVI - I.T.C.G.'ENRICO FERMI'

VIA FIRENZE N.51 - PONTEDERA (PI)

OPERATORE	AMMINISTRATIVO	SCHEDA 001_PAG.1/2
...ATTIVITA' SVOLTA	USO VIDEOTERMINALE	
...FREQUENZA	2/5 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/>	1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>
...DOTAZIONE D.P.I.	01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input type="checkbox"/> 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 04.SCARPE <input type="checkbox"/> 05.GUANTI R.CHIMICO <input type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input type="checkbox"/> 08.TAPPI/CUFFIE <input type="checkbox"/> 09.OCCHIALI <input type="checkbox"/> 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 12.ALTRO <input type="checkbox"/>	_USARE, IN OGNI 'FASE LAVORATIVA', I D.P.I PREVISTI NELLE PROCEDURE OPERATIVE PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO. _NON MANOMETTERE E//O MODIFICARE I 'D.P.I.' CONSEGNA TI DAL DAT.LAVORO. _NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' SENZA USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DAT.LAVORO.
...ATTREZZATURE	_OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. _NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRODOTTI	_OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRESCRIZIONI	_OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRGENTE/DAT.LAVORO'

ELENCO RISCHI	RILIEVO
01.MOVIMENTAZIONE CARICHI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
21.'R.ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>

RISCHI	D.P.I.	SORV.SANITARIA
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input type="checkbox"/> BIENNALE <input checked="" type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI:1 2 3 4 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

03. COLLABORATORE SCOLASTICO**I.T.C.G. 'ENRICO FERMI'**

VIA FIRENZE N.51 - PONTEDERA (PI)

OPERATORE	COLLAB.SCOLASTICO	SCHEDA 001_PAG.1/2
...ATTIVITA' SVOLTA	PULIZIE VARIE	
...FREQUENZA	1/5 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/>	1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>
...DOTAZIONE D.P.I.	01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input checked="" type="checkbox"/> 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 04.SCARPE <input checked="" type="checkbox"/> 05.GUANTI R.CHIMICO <input checked="" type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input checked="" type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input checked="" type="checkbox"/> 08.GUANTI R.CALORE <input type="checkbox"/> 09.OCCHIALI <input checked="" type="checkbox"/> 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 12.ALTRO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _USARE, IN OGNI 'FASE LAVORATIVA', I D.P.I. PREVISTI NELLE PROCEDURE OPERATIVE PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO. <input type="checkbox"/> _NON MANOMETTERE E//O MODIFICARE I 'D.P.I.' CONSEGNATI DAL DAT.LAVORO. <input checked="" type="checkbox"/> _NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' SENZA USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DAT.LAVORO.
...ATTREZZATURE	_OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. _NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRODOTTI	_OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRESCRIZIONI	_OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRIGENTE/DAT.LAVORO'

ELENCO RISCHI	RILIEVO
01. MOVIMENTAZIONE CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
21.'R.ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>

/////

OPERATORE	COLLAB.SCOLASTICO	SCHEDA 001__PAG.2/2
RISCHI	D.P.I.	SORV.SANITARIA
01.MOVIMENTAZIONE CARICHI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
15.R.PER ESPOSIZIONE A 'POLVERI ORG.INORGANICA' PRESENTI IN AMBIENTE DI LAVORO	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6 8	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

////

03. COLLABORATORE SCOLASTICO

I.T.C.G. 'ENRICO FERMI'

VIA FIRENZE N.51 - PONTEDERA (PI)

OPERATORE	COLLAB. SCOLASTICO	SCHEDA 002_PAG.1/2
...ATTIVITA' SVOLTA	SPOSTAMENTO CARICHI	
...FREQUENZA	1/3 ORE GIORNO <input checked="" type="checkbox"/> 1/3 ORE MESE <input type="checkbox"/> 1 ORA GIORNO <input type="checkbox"/> 1 ORA MESE <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SETTIMANA <input type="checkbox"/> 1/3 ORE SEMESTRE <input type="checkbox"/> 1 ORA SETTIMANA <input type="checkbox"/> < 1 ORA SEMESTRE <input type="checkbox"/>	
...DOTAZIONE D.P.I.	01.TUTA <input type="checkbox"/> _USARE, IN OGNI 'FASE 02.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input checked="" type="checkbox"/> LAVORATIVA', I D.P.I. PREVISTI 03.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> NELLE PROCEDURE OPERATIVE 04.SCARPE <input checked="" type="checkbox"/> PREDISPOSTE DAL DAT.LAVORO. 05.GUANTI R.CHIMICO <input checked="" type="checkbox"/> 06.GUANTI R.MECCANICO <input checked="" type="checkbox"/> 07.MASCHERINA <input type="checkbox"/> _NON MANOMETTERE E//O 08.GUANTI R.CALORE <input type="checkbox"/> MODIFICARE I 'D.P.I.' 09.OCCHIALI <input checked="" type="checkbox"/> CONSEGNA TI DAL DAT.LAVORO. 10.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> _NON EFFETTUARE 'LAVORAZIONI' 11.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> SENZA USARE I 'D.P.I.' 12.ALTRO <input type="checkbox"/> PREVISTI DAL DAT.LAVORO.	
...ATTREZZATURE	_OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE UTILIZZATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. _NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.	IL 'LIBRETTO DI USO E MANUTENZIONE' DI OGNI 'ATTREZZATURA' E' DEPOSITATO PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRODOTTI	_OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE UTILIZZATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DI TUTTE LE 'VOCI' DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.	LA 'SCHEDE DI SICUREZZA' DI OGNI 'PRODOTTO' E' DEPOSITATA PRESSO UFFICIO COMUNALE/UFFICIO LAV.PUBBLICI.
...PRESCRIZIONI	_OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL DATORE DI LAVORO. ..UTILIZZARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL DATORE DI LAVORO IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).	LE 'PROCEDURE OPERATIVE' SONO ALLEGATE AL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI. I 'D.P.I.' DA UTILIZZARE SONO INDICATI NELLE 'PROCEDURE OPERATIVE'. _OGNI INFORMAZIONE E/O CHIARIMENTO DEVE ESSERE RICHIESTO A 'PREPOSTO/DIRIGENTE/DAT.LAVORO'

ELENCO RISCHI	RILIEVO
01. MOVIMENTAZIONE CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
07.ATTRAVERSAMENTO STRADA E/O PERCORSO PERICOLOSO PER I PEDONI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
14.R.BIOLOGICO	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' PRESENTI NELL'AMBIENTE DI LAVORO	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
21.'R.ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/> NON PRESENTE <input type="checkbox"/>
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE'	PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE <input checked="" type="checkbox"/>

/////

OPERATORE	COLLAB.SCOLASTICO	SCHEDA 002__PAG.2/2
RISCHI	D.P.I.	SORV.SANITARIA
01.MOVIMENTAZIONE CARICHI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
02.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA/URTO CARICHI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
03.INCIAMPO/ URTO /CADUTA PER PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
04.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA ARREDI NON VINCOLATI/INSTABILI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
05.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
06.URTO/TAGLIO/FERITA PER USO NON CORRETTO DELLA SCALA SPOSTABILE	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
13.R.ERGONOMICO PER UNA NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
15.R.PER ESPOSIZIONE A 'POLVERI ORG.INORGANICA' PRESENTI IN AMBIENTE DI LAVORO	R.LIEVE <input type="checkbox"/> R.MODERATO <input checked="" type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
21.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO ELETTRICO' PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5 6	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	R.LIEVE <input checked="" type="checkbox"/> R.MODERATO <input type="checkbox"/> R.MEDIO <input type="checkbox"/> R.ALTO <input type="checkbox"/> D.P.I. PREVISTI: 1 2 3 4 5	PREVISTA <input type="checkbox"/> ANNUALE <input type="checkbox"/> NON NECESSARIA <input checked="" type="checkbox"/> BIENNALE <input type="checkbox"/> QUINQUENNALE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/>

////

IN BASE ALLE ATTIVITA' PREDISPOSTE DALLA SCUOLA I DIPENDENTI
VENGONO DUDDIVISI IN QUESTE

CATEGORIE OPERATIVE:

CAT. 1__VIDEOTERMINALISTI

DOCENTI _ IMPIEGATI _ TECNICI

CAT. 2__OPERATORI LABORATORI

DOCENTI _ IMPIEGATI _ TECNICI

CAT. 3__COLLABORATORI SCOLASTICI

IN RIFERIMENTO AI RISCHI PRESENTI NELLE LAVORAZIONI
PER OGNI DIPENDENTE VIENE STABILITA

UNA SCHEDE DI VALUTAZIONE

INDICANTE QUANTO SEGUE:

ELENCO RISCHI RILEVATI

(CIASCUN RISCHIO RILEVATO VIENE QUANTIFICATO: $R = P \times D$)

- 01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI
- 02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI
- 03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA
- 04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI
- 05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI
- 06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE
- 07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI
- 08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO
- 10.R.AGENTI ATMOSFERICI
- 11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI
- 12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA
- 13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO
- 14.R.BIOLOGICO
- 15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO
- 21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE
- 22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'
- 23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'
- 24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'
- 25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < $5M/S^2$
- 30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

'SCEDA DI VALUTAZIONE DELLE MANSIONI'

SCHEDA DI VALUTAZIONE -- N.01

QUESTI DIPENDENTI APPARTENGONO A QUESTA 'CATEGORIA OPERATIVA':

- ___DOCENTI OPERANTI IN 'AULE ORDINARIE'.
 ___PERSONALE 'ATA_AMMINISTRATIVI'.
 ___TECNICI OPERANTI IN 'AULE ORDINARIE'.

...CATEGORIA 01	VIDEOTERMINALISTA IMPIEGATI TECNICI
...DOTAZIONE D.P.I.	00.D.P.I. NON PREVISTI ■ 01.TUTA □ 02.TUTA ANTITAGLIO □ 03.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' □ 04.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE □ 05.SCARPE □ 06.GUANTI R.CHIMICO □ 07.GUANTI R.MECCANICO □ 08.GUANTI R. TAGLIO □ 09.MASCHERINA □ 10.TAPPI/CUFFIE □ 11.OCCHIALI □ 12.CASCO/COPRICAPO □ 13.IMBRACATURA □ 14.ALTRO: □
...ATTREZZATURE	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE USATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.
...PRODOTTI	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE USATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.
...PRESCRIZIONI	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL D.L.. ..USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL D.L. IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).
RISCHI RILEVATI (NON ESISTENTE - PRESENTE)	RILIEVO R
P=4 ALTA - P=3 MODERATA - P=2 BASSA - P=1 REMOTA G=4 INGENTE - G=3 GRAVE - G=2 MEDIA - G=1 LIEVE	TRASCURABILE = IRRILEVANTE P x G PRESENTE
01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI	□ □ □ □ -
02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI	□ □ □ □ -
03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	□ □ □ □ -
04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI	□ □ □ □ -
05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	□ □ □ □ -
06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE	□ □ □ □ -
07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI	□ □ □ □ -
08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO	□ □ □ □ -
10.R.AGENTI ATMOSFERICI	□ □ □ □ -
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	□ □ □ □ -
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	□ ■ □ □ 4
13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	■ □ □ □ 2
14.R.BIOLOGICO	□ □ □ □ -
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO	□ □ □ □ -
21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	□ □ □ □ -
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	□ □ □ □ -
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	□ □ □ □ -
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	□ □ □ □ -
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < 5M/S ²	□ □ □ □ -
30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO	□ □ □ □ -

SCHEDA DI VALUTAZIONE -- N.02

QUESTI DIPENDENTI APPARTENGONO A QUESTA 'CATEGORIA OPERATIVA':

TECNICI-DOCENTI DI LABORATORIO

...CATEGORIA 02	DOCENTI TECNICI (LABORATORI)
...DOTAZIONE D.P.I.	00.D.P.I. NON PREVISTI <input type="checkbox"/> 01.TUTA <input type="checkbox"/> 02.TUTA ANTITAGLIO <input type="checkbox"/> 03.INDUMENTO ALTA VISIBILITA' <input type="checkbox"/> 04.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE <input type="checkbox"/> 05.SCARPE <input checked="" type="checkbox"/> 06.GUANTI R.CHIMICO <input checked="" type="checkbox"/> 07.GUANTI R.MECCANICO <input checked="" type="checkbox"/> 08.GUANTI R.TAGLIO <input type="checkbox"/> 09.MASCHERINA <input checked="" type="checkbox"/> 10.TAPPI/CUFFIE <input type="checkbox"/> 11.OCCHIALI <input checked="" type="checkbox"/> 12.CASCO/COPRICAPO <input type="checkbox"/> 13.IMBRACATURA <input type="checkbox"/> 14.ALTRO: <input type="checkbox"/>
...ATTREZZATURE	_OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE USATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI._NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.
...PRODOTTI	_OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE USATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.
...PRESCRIZIONI	_OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL D.L.. ..USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL D.L. IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).
RISCHI RILEVATI (NON ESISTENTE - PRESENTE)	RILIEVO R
P=4 ALTA - P=3 MODERATA - P=2 BASSA - P=1 REMOTA	TRASCURABILE =
G=4 INGENTE - G=3 GRAVE - G=2 MEDIA - G=1 LIEVE	IRRILEVANTE PRESENTE P x G
01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2
02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2
03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2
04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2
08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
10.R.AGENTI ATMOSFERICI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 4
14.R.BIOLOGICO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < 5M/S ²	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -
30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> -

SCHEDA DI VALUTAZIONE -- N.03

QUESTI DIPENDENTI APPARTENGONO A QUESTA 'CATEGORIA OPERATIVA':

__COLLABORATORI SCOLASTICI.

...CATEGORIA 02	COLLABORATORI SCOLASTICI																
...DOTAZIONE D.P.I.	00.D.P.I. NON PREVISTI	<input type="checkbox"/>															
	01.TUTA	<input type="checkbox"/>															
	02.TUTA ANTITAGLIO	<input type="checkbox"/>															
	03.INDUMENTO ALTA VISIBILITA'	<input type="checkbox"/>															
	04.INDUMENTO CONTRO INTEMPERIE	<input type="checkbox"/>															
	05.SCARPE	<input checked="" type="checkbox"/>															
	06.GUANTI R.CHIMICO	<input checked="" type="checkbox"/>															
	07.GUANTI R.MECCANICO	<input checked="" type="checkbox"/>															
	08.GUANTI R.TAGLIO	<input type="checkbox"/>															
	09.MASCHERINA	<input checked="" type="checkbox"/>															
	10.TAPPI/CUFFIE	<input type="checkbox"/>															
	11.OCCHIALI	<input checked="" type="checkbox"/>															
	12.CASCO/COPRICAPO	<input type="checkbox"/>															
	13.IMBRACATURA	<input type="checkbox"/>															
	14.ALTRO:	<input type="checkbox"/>															
...ATTREZZATURE	OGNI 'ATTREZZATURA' DEVE ESSERE USATA NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI. NON MANOMETTERE/MODIFICARE LE ATTREZZATURE.																
...PRODOTTI	OGNI 'PRODOTTO' DEVE ESSERE USATO NEL RISPETTO DELLE NORME VIGENTI E DELLE 'SCHEDE DI SICUREZZA' DEL PRODOTTO.																
...PRESCRIZIONI	OGNI LAVORATORE IN OGNI FASE LAVORATIVA DEVE: ..RISPETTARE LE 'PROCEDURE OPERATIVE' PREDISPOSTE DAL D.L.. ..USARE I 'D.P.I.' PREVISTI DAL D.L. IN OGNI FASE OPERATIVA (IN NESSUN CASO E' POSSIBILE LAVORARE SENZA D.P.I.).																
RISCHI RILEVATI (NON ESISTENTE - PRESENTE)	<table border="0"> <tr> <td>P=4 ALTA</td> <td>-</td> <td>P=3 MODERATA</td> <td>-</td> <td>P=2 BASSA</td> <td>-</td> <td>P=1 REMOTA</td> </tr> <tr> <td>G=4 INGENTE</td> <td>-</td> <td>G=3 GRAVE</td> <td>-</td> <td>G=2 MEDIA</td> <td>-</td> <td>G=1 LIEVE</td> </tr> </table>			P=4 ALTA	-	P=3 MODERATA	-	P=2 BASSA	-	P=1 REMOTA	G=4 INGENTE	-	G=3 GRAVE	-	G=2 MEDIA	-	G=1 LIEVE
P=4 ALTA	-	P=3 MODERATA	-	P=2 BASSA	-	P=1 REMOTA											
G=4 INGENTE	-	G=3 GRAVE	-	G=2 MEDIA	-	G=1 LIEVE											
	RILIEVO	R															
	TRASCURABILE	=															
	IRRILEVANTE	P x G															
	PRESENTE																
01.R.MOVIMENTAZIONE CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
02.R.URTO/TAGLIO/FERITA PER CADUTA-URTO CARICHI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
03.R.INCIAMPO/URTO/CADUTA PAVIMENTAZIONE SCIVOLOSA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
04.R.URTO/TAGLIO/FERITA CON ARREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
05.R.URTO/TAGLIO/FERITA DERIVANTE DA VETRI FRAGILI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
06.R.URTO/FERITA USO NON CORRETTO SCALA SPOSTABILE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
07.R.ABRASIONI USO ATTREZZI-MATERIALI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
08.R.ATTRAVERSAMENTO STRADA-PERCORSO PERICOLOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
10.R.AGENTI ATMOSFERICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
11.R.IGIENICO PER MANCATA PULIZIA LOCALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
12.R.PER LA SALUTE CONNESSO A MICROCLIMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
13.R.ERGONOMICO NON IDONEA POSTAZIONE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
14.R.BIOLOGICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
15.R.ESPOSIZIONE A 'POLVERI' IN AMBIENTE DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
21.R.ELETTRICO PER CONTATTI CON APP.ELETTRICHE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
22.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO INCENDIO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
23.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO RUMORE'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
24.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO CHIMICO'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
25.R.PER ESPOSIZIONE A 'RISCHIO VIBRAZIONE' < 5M/S ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
30.R.STRESS LAVORO-CORRELATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														