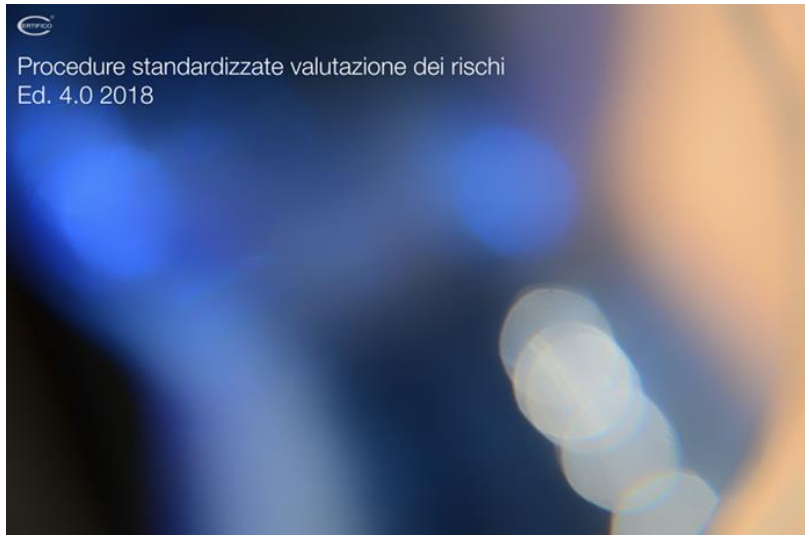

Mansionario

Documento di Valutazione dei Rischi

Realizzato secondo le procedure standardizzate ai sensi degli artt. 17, 28, 29 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.

Azienda	
Data(*)	
Firma	
Datore di lavoro	
RSPP	
Medico Competente (ove nominato)	
R.L.S/RLST	

Documento di valutazione dei rischi elaborato sulla base delle istruzioni di compilazione previste dal D.M. 30 Novembre 2012.

(*)Il documento deve essere munito di "data certa" o attestata dalla sottoscrizione del documento, ai soli fini della prova della data, da parte del RSPP, RLS o RLST, e del medico competente, ove nominata. In assenza di MC o RLS o RLST, la data certa va documentata con PEC o a atra forma prevista dalla legge.

Modulo Mansione

MANSIONE: (*)				**M1(**)**
DESCRIZIONE:				
MATRICOLA	NOME/COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	NAZIONALITÀ	SORVEGLIANZA SANITARIA (SI/NO)

(*) Indicare gli addetti per la mansione 1 (es: Addetto saldatura)
(**) Codifica della Mansione

M1 - Macchine e attrezzature utilizzate	**M1 - Sostanze utilizzate**

Descrizione	Descrizione

M1 - DPI Assegnati

Tipo	Data	Rif. Registro

M1 - Formazione/Informazione/addestramento

Oggetto	Data	Rif. Verbale

MANSIONE: M2(*)

DESCRIZIONE:				
MATRICOLA	NOME/COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	NAZIONALITÀ	SORVEGLIANZA SANITARIA (SI/NO)

(*) Indicare gli addetti per la mansione 2 (es: Addetto magazzino)
(**) Codifica della Mansione

M2 - Macchine e attrezzature utilizzate	**M2 - Sostanze utilizzate**
Descrizione	Descrizione

M2 - DPI Assegnati

Tipo	Data	Rif. Registro

M2 - Formazione/Informazione/addestramento

Oggetto	Data	Rif. Verbale

MANSIONE:				**M3**(*)
DESCRIZIONE:				
MATRICOLA	NOME/COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	NAZIONALITÀ	SORVEGLIANZA SANITARIA (SI/NO)

(*) Indicare gli addetti per la mansione 2 (es: Addetto ufficio)
(**) Codifica della Mansione

M3 - Macchine e attrezzature utilizzate	**M3 - Sostanze utilizzate**
Descrizione	Descrizione

M3 - DPI Assegnati		
Tipo	Data	Rif. Registro

M3 - Formazione/Informazione/addestramento		
Oggetto	Data	Rif. Verbale