	Date 20/01/2023	Collection of Procedures, Regulations and Instructions	Doc. N° MOD:001/2b	Rev. 1	Page.1/2
	<b>ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE OH&amp;S</b>				


**Scopo della Certificazione:**

Nome della Società:	
Indirizzo:	
Siti <sup>1</sup> :	
Siti temporanei:	
Scopo della Certificazione:	

1. in caso di più siti, compilare un allegato per ogni sito.

Numero di dipendenti, rispetto al numero totale, che lavora nei locali dell'azienda:
Numero di dipendenti, rispetto al numero totale, che lavora fuori dai locali dell'azienda:

<b>Principali pericoli e rischi OH&amp;S</b>	
<input type="checkbox"/>	Rumore, vibrazioni
<input type="checkbox"/>	Illuminazione
<input type="checkbox"/>	Spazio di lavoro confinato
<input type="checkbox"/>	Lavoro con carichi
<input type="checkbox"/>	Lavoro con agenti chimici (pericolosi)
<input type="checkbox"/>	Lavoro con veicoli e meccanismi
<input type="checkbox"/>	Lavoro in altezza/profondità
<input type="checkbox"/>	Lavoro con fonti di radiazioni
<input type="checkbox"/>	Lavoro con le unità di imaging
<input type="checkbox"/>	Lavoro con carrelli elevatori
<input type="checkbox"/>	Carico di stress
<input type="checkbox"/>	Lavoro monotono
<input type="checkbox"/>	Ergonomia
<input type="checkbox"/>	Rischi biologici
<input type="checkbox"/>	Lavoro con dispositivi di protezione individuale: specificare:
<input type="checkbox"/>	Specificare altri pericoli significativi per l'azienda:

	Date 20/01/2023	Collection of Procedures, Regulations and Instructions	Doc. N° MOD:001/2b	Rev. 1	Page.2/2
	<b>ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE OH&amp;S</b>				

<b>Materiali pericolosi</b>
Specificare i principali materiali pericolosi utilizzati nei processi:

<b>Obblighi derivanti dalla legislazione applicabile</b>
Specificare gli obblighi legali derivanti dalla legislazione applicabile all'OH&S relativi alla società:

**L'azienda è coinvolta in procedimenti amministrativi con autorità di controllo statali o altre terze parti?**

NO  SI

se SI, si prega di specificare il procedimento:

**La società è stata precedentemente multata?**

NO  SI

Se si, specificare l'importo della multa applicata:

**C'è stata alcuna malattia professionale registrata negli ultimi 5 anni?**

NO  SI

Se si, si prega di specificare:

**Ci sono stati incidenti sul lavoro seguiti da incapacità al lavoro, amputazioni o incidenti mortali sul lavoro?**

NO  SI

Se si, si prega di specificare:

**Sono stati registrati reclami ufficiali sull'ambiente di lavoro dalle parti interessate?**


NO  SI

Se si, si prega di specificare:

**A nome dell'azienda:(Nome and firma\*)**

*\*non necessario in caso di invio elettronico*

DATA:

 SDMCERT S.r.o.	Date 20/01/2023	Collection of Procedures, Regulations and Instructions	Doc. N° MOD:001/2b	Rev. 1	Page.3/2
	ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE OH&S				

