

AUTOCERTIFICAZIONE DI EFFETTUATA VALUTAZIONE DEI RISCHI

ai sensi dell'art. 29, comma 5 D.LGS. 81 (2008)

Il sottoscritto _____, in qualità di Datore di Lavoro
della ditta _____ sito in Via _____,
_____, C.F. _____, P.I. _____,
considerato che l'organico della ditta alla data del _____ è di _____ unità lavorative, come si evince
dal libro unico

PREMESSO

Che la tipologia dell'attività svolta non rientra tra quelle di cui all'art. 31 comma 6 lettere a), b), c), d), e), f)
nonché g)

DICHIARA

Di aver effettuato ai sensi dell'art. 29, comma 5 del D.Lgs 81/2008 la valutazione di tutti i rischi.

All'esito della suddetta valutazione:

1) ha individuato le misure di prevenzione e protezione e di dispositivi di protezione individuale ove
necessari, e programmate le misure ritenute più opportune per garantire il miglioramento nel tempo dei livelli
di sicurezza, ivi compresa la manutenzione delle attrezzature in uso;

2) ha provveduto alla informazione e formazione dei dipendenti;

3) ha provveduto ad ogni altro adempimento collegato alla valutazione dei rischi.

4) Il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione e il Sig. _____

5) Persona/e incaricate del primo soccorso: _____

6) Persona/e incaricate dell'emergenza e antincendio: _____

Il presente documento è conservato presso la ditta su indicata.

_____, li _____

Timbro e Firma