MODULO

QUESTIONARIO PRELIMINARE DI AUDIT AZIENDALE IN MATERIA DI SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

Autore: Filippo Macaluso

Proprietario: Chiara Macaluso

Autorizzato: Filippo Macaluso

CONTROLLO DOCUMENTAZIONE
Questo documento è autorizzato all'uso da ACF Macaluso engineering srl.
La divulgazione di questo documento deve essere in accordo con la politica di divulgazione ACF Macaluso dati.

Si tratta di un lavoro inedito creato nel 2012, da ACF Macaluso engineering srl.
Tutti i diritti riservati.
Le informazioni contenute in questo documento è di proprietà di ACF Macaluso engineering Srl, salvo diversa indicazione. Non devono essere utilizzate o divulgate senza autorizzazione di ACF Macaluso engineering Srl. Questo documento non può essere copiato, in tutto o in parte, in qualsiasi forma senza l'esplicito consenso scritto di ACF Macaluso engineering Srl, che può essere dato per contratto.

MACALUSO engineering srl
Consulenze & Servizi

RISPEDIRE A MEZZO FAX
Numero: 091 50 85 635

oppure via e-mail a
acfmacaluso@alice.it

Questionario preliminare per l'elaborazione del DVR

Cod. Pratica nr. _____ cod. Partner _____ nominativo _____-

Dati anagrafici dell'azienda

Ragione sociale		**Tipo attività**	
Cognome		**Nome**	
Indirizzo		**Città**	
Provincia		**CAP**	**Telefono**
Fax		**E-Mail**	
Partita Iva		**Codice Fiscale**	
Referente		**Cellulare**	

Attività dell'organizzazione

Descrizione dell'attività svolta

Medico Competente (se presente)

ASP territoriale competente	Nome Medico Competente	Data di affidamento incarico

Eventuali altre sedi

Denominazione Sede	Indirizzo	Referente

ACF Macaluso Engineering srl

RISPEDIRE A MEZZO FAX
Numero: 091 50 85 635

oppure via e-mail a
acfmacaluso@alice.it

Questionario preliminare per l'elaborazione del DVR

Dipendenti e collaboratori

Cognome e nome	Reparto/ Settore/ Ufficio	Mansione

Il Rappresentante dei Lavoratori - RSL

Il RLS è stato eletto dai lavoratori **SI** **NO**

Cognome e Nome RLS	
Ruolo in azienda	
Data e Luogo di nascita	
Data elezione	
Attestato conseguito	

Il Resp. Del Servizio di Prev. E Prot. RSPP

Il titolare ha deciso di assumere egli stesso tale ruolo **SI** **NO**

Cognome e Nome RSPP	
Ruolo in azienda	
Data e Luogo di nascita	
Data Nomina	
Attestato conseguito	

RISPEDIRE A MEZZO FAX
Numero: 091 50 85 635

oppure via e-mail a
acfmacaluso@alice.it

Questionario preliminare per l'elaborazione del DVR

Il responsabile del primo Soccorso

Il titolare ha deciso di assumere egli stesso il ruolo di primo soccorso (< 5 LL) SI NO

Cognome e Nome Respons.	
Ruolo in azienda	
Data e Luogo di nascita	
Data designazione	
Attestato conseguito il	

Il responsabile/addetto Antincendio

Il titolare ha deciso di assumere egli stesso il ruolo di Resp/Add Antincendio (<5 LL) SI NO

Cognome e Nome Resp/add	
Ruolo in azienda	
Data e Luogo di nascita	
Data designazione	
Attestato conseguito il	

Data		Firma	

1. I dati ricevuti tramite il presente modulo saranno analizzati dai consulenti ACF Macaluso engineering entro 24 ore dalla sua ricezione. Sarete contattati per eventuali altre informazioni ed accordi per la definizione del documento richiesto.
2. Ai sensi del D.Lgs 196/03 si informa che i dati personali raccolti per mezzo di questo questionario saranno trattati sia in formato elettronico sia in formato cartaceo secondo le misure minime obbligatorie previste dal D.Lgs 196/03. Il richiedente con la firma apposta conferma di essere stato informato riguardo le finalità e modalità di trattamento e dei propri diritti ed attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità necessarie all'erogazione dei servizi di consulenza e formazione.
3. Persona di riferimento in ACF Macaluso Engineering : Filippo Macaluso (*Coord. Area Tecnica*) – cell. 3396126628

MODULO DA INVIARE PER FAX AL N. 091 50 85 635 - oppure via E-Mail a acfmacaluso@alice.it

ACF Macaluso Engineering srl
T. 091 50 85 604 – Fax 091 50 85 635 – www.acfmacaluso.com – acfmacaluso@alice.it
Sede Legale: Via Dei Nebrodi, 55 – 90146 Palermo
Sede Operativa e sede didattica: Via Sardegna, 76 – 90144 Palermo