

CHECK LIST DI VERIFICA DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

N°	Punto di verifica	Presente	Non Presente	Non Applicabile
1	Ragione Sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Partita I.V.A. / Codice Fiscale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Indirizzo Sede Legale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Indirizzo Unità Locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Attività esercitata dall'azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Codice ATECO 2007	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Iscrizione C.C.I.A.A.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Posizione I.N.P.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Posizione I.N.A.I.L.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Posizione Cassa Edile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Nominativo Datore di Lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Nominativo R.S.P.P.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Nominativo Medico Competente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Nominativo R.L.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Nominativo/i Addetto/i Antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Nominativo/i Addetto/i Primo Soccorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Nominativo/i Preposto/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Nominativo/i Dirigente/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Descrizione Luoghi di Lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Descrizione Ciclo Lavorativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Elenco Lavoratori con mansionario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Elenco attrezzature di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Metodologia utilizzata per la redazione del D.V.R.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Individuazione dei Pericoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHECK LIST DI VERIFICA DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

N°	Punto di verifica	Presente	Non Presente	Non Applicabile
25	Stima dei Rischi Associati ai Pericoli Presenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Valutazione del Rischio Rumore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Valutazione del Rischio Vibrazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Valutazione del Rischio Agenti Chimici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	Valutazione del Rischio Polveri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	Valutazione del Rischio Fumi di Saldatura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	Valutazione del Rischio Amianto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	Valutazione del Rischio Polveri di Legno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	Valutazione del Rischio Agenti Biologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Valutazione del Rischio Movimentazione Manuale dei Carichi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	Valutazione del Rischio Movimenti Ripetitivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	Valutazione del Rischio Incendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	Valutazione del Rischio Atmosfere Esplosive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	Valutazione del Rischio Stress Lavoro-Correlato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Valutazione del Rischio per Lavoratrici Gestanti e Madri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	Valutazione del Rischio legato alla differenze di genere, età e Provenienza dei lavoratori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	Valutazione del Rischio legato alla specifica tipologia contrattuale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	Valutazione del Rischio Rapina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	Individuazione delle Misure di Prevenzione e Protezione attuate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	Individuazione dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) adottati, modalità di consegna ai lavoratori e reintegro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	Programma delle Misure di Miglioramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Individuazione delle Procedure per l'attuazione delle misure da realizzare e delle figure preposte al controllo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHECK LIST DI VERIFICA DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

N°	Punto di verifica	Presente	Non Presente	Non Applicabile
47	Protocollo sanitario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	Sorveglianza Sanitaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	Modalità di Consultazione del R.L.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	Informazione dei Lavoratori ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. 81/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	Formazione dei Lavoratori ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/08, con le modalità previste dall'Accordo Stato-Regioni del del 21/12/2011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	Formazione R.S.P.P.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	Formazione R.L.S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	Formazione Addetto/i Antincendio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55	Formazione Addetto/i Primo Soccorso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	Formazione Preposto/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	Formazione Dirigente/i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	Individuazione delle mansioni a rischio specifico che richiedono un'adeguata formazione e addestramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	Formazione ed addestramento dei lavoratori all'uso delle Piattaforme di Lavoro Mobili Elevabili (P.L.E.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	Formazione dei lavoratori all'uso delle Gru su Autocarro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	Formazione dei lavoratori all'uso delle Gru a Torre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	Formazione dei lavoratori all'uso dei Carrelli Elevatori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	Formazione dei lavoratori all'uso delle Gru Mobili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	Formazione dei lavoratori all'uso dei Trattori Agricoli o Forestali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	Formazione ed addestramento dei lavoratori all'uso di Escavatori, Pale Caricatrici Frontali, Terne ed Autoribaltabili a cingoli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	Formazione per addetti ai lavori su impianti elettrici PES (Persona Esperta) – PAV (Persona Avvertita)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	Piano formazione e aggiornamento periodico (scadenzario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHECK LIST DI VERIFICA DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI

N°	Punto di verifica	Presente	Non Presente	Non Applicabile
68	Piano manutenzioni periodiche impianti e attrezzature di lavoro (scadenzario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	Piano verifiche periodiche impianti e attrezzature di lavoro (scadenzario)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	Piano di Emergenza ed Evacuazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	Verifica Idoneità tecnico professionale imprese terze che operano all'interno dell'azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	Analisi dei Rischi Interferenziali (DUVRI) con le imprese terze che operano all'interno dell'azienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	Data Certa documento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>