

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

Restituire a .....entro il ...../...../.....

TUTOR :..... DOCENTE:.....

INDIVIDUAZIONE DEI PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>LUOGO DI LAVORO</b>							
1.	<input type="checkbox"/> SUPERFICI PAVIMENTO / PIANO CALPESTIO LISCE O UNTE	<input type="checkbox"/> SCIVOLAMENTO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione/pulizia periodica dei pavimenti <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature con suola antiscivolo) <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> SUPERFICI PAVIMENTO / PIANO CALPESTIO IRREGOLARI	<input type="checkbox"/> INCIAMPAMENTO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature antinfortunistiche) <input type="checkbox"/> Altro .....
		<input type="checkbox"/> CADUTA A LIVELLO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> Altro .....
3.	<input type="checkbox"/> VIE DI CIRCOLAZIONE O MOVIMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> INCIAMPAMENTO (Intralcio)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature antinfortunistiche) <input type="checkbox"/> Altro .....
		<input type="checkbox"/> CADUTA A LIVELLO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione/pulizia periodica dei pavimenti <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature antinfortunistiche) <input type="checkbox"/> Altro .....
4.	<input type="checkbox"/> LAVORI IN QUOTA	<input type="checkbox"/> CADUTA DALL'ALTO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Parapetti e ringhiere <input type="checkbox"/> Segnaletica <input type="checkbox"/> Linee vita <input type="checkbox"/> DPI (imbracature di sicurezza) <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

**CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI**

5.	<input type="checkbox"/> APPARECCHIATURE ELETTRICHE SOTTO TENSIONE	<input type="checkbox"/> ELETTROCUZIONE (contatto diretto o indiretto)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Dispositivi di sicurezza (es. int. differenziale) <input type="checkbox"/> Certificato di conformità impianto elettrico <input type="checkbox"/> Addestramento Operatore <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
6.	<input type="checkbox"/> CIRCUITO ELETTRICO IN TENSIONE	<input type="checkbox"/> ELETTROCUZIONE (contatto diretto o indiretto dovuto al non perfetto grado di protezione o da attività di manutenzione)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Dispositivi di sicurezza (es. int. differenziale) <input type="checkbox"/> Certificato di conformità impianto elettrico <input type="checkbox"/> Procedure di intervento per manutentore <input type="checkbox"/> Addestramento manutentore <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
7.	<input type="checkbox"/> SOLAI O SOPPALCHI	<input type="checkbox"/> CEDIMENTO (statico e sismico)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica dei punti instabili <input type="checkbox"/> Perimetrazioni <input type="checkbox"/> Altro .....
8.	<input type="checkbox"/> SCAFFALATURE	<input type="checkbox"/> RIBALTAMENTO / CEDIMENTO (statico e sismico)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Ancoraggio / Affrancamento <input type="checkbox"/> Segnaletica della portata <input type="checkbox"/> Perimetrazioni <input type="checkbox"/> Altro .....
9.	<input type="checkbox"/> MATERIALI SOSPESI O RIPOSTI IN QUOTA	<input type="checkbox"/> CADUTA MATERIALI DALL'ALTO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Reti e chiusure, borse per trattenere utensile <input type="checkbox"/> Perimentazioni/Parapetti <input type="checkbox"/> DPI (elmetto) <input type="checkbox"/> Altro .....
10.	<input type="checkbox"/> MACCHINARI	<input type="checkbox"/> URTI E CONTUSIONI					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica nei punti di rischio residuo <input type="checkbox"/> Imbottitura o strisce morbide di segnalazione <input type="checkbox"/> Altro .....
11.	<input type="checkbox"/> STRUTTURE	<input type="checkbox"/> URTI E CONTUSIONI					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica nei punti di rischio residuo <input type="checkbox"/> Imbottitura o strisce morbide di segnalazione <input type="checkbox"/> Altro .....
12.	<input type="checkbox"/> MATERIALI	<input type="checkbox"/> URTI E CONTUSIONI					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica nei punti di rischio residuo <input type="checkbox"/> Imbottitura o strisce morbide di segnalazione <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

**CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI**

13.	<input type="checkbox"/> MEZZI DI TRASPORTO (MATERIALI O PERSONE)	<input type="checkbox"/> INVESTIMENTO					<input type="checkbox"/> Informazione, formazione e addestramento <input type="checkbox"/> Progettazione dei flussi, definizione del piano di circolazione <input type="checkbox"/> Segnaletica a terra e verticale, specchi <input type="checkbox"/> Segnalazione ottica e acustica <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica programmata <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> COLLISIONE					<input type="checkbox"/> Informazione, formazione e addestramento <input type="checkbox"/> Progettazione dei flussi, definizione del piano di circolazione <input type="checkbox"/> Segnaletica a terra e verticale, specchi <input type="checkbox"/> Segnalazione ottica e acustica <input type="checkbox"/> Altro.....
14.	<input type="checkbox"/> MICROCLIMA	<input type="checkbox"/> TEMPERATURA TROPPO ELEVATA					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Manutenzione programmata degli impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Ventilazione forzata <input type="checkbox"/> Turnazione del personale <input type="checkbox"/> Assunzione di bevande salino-vitaminiche <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> TEMPERATURA TROPPO BASSA					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di riscaldamento (statico o ventilato) <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> AERAZIONE SCARSA / INSUFFICIENTE					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Ripari <input type="checkbox"/> Verifica periodica della velocità dell'aria dagli anemostati <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> VENTILAZIONE ECCESSIVA					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Manutenzione programmata degli impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Verifica periodica dell'umidità dell'aria <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> UMIDITÀ ECCESSIVA					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Verifica periodica dell'umidità dell'aria <input type="checkbox"/> Altro.....

**Allegato 5**

**CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI**

		<input type="checkbox"/> SECCHENZA DELL'ARIA ECCESSIVA					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di immissione od estrazione forzata <input type="checkbox"/> Manutenzione programmata degli impianti di immissione/estrazione forzata <input type="checkbox"/> Altro.....
15.	<input type="checkbox"/> LUCE SOLARE	<input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (insufficienza)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Adeguamento postazioni di lavoro <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (abbagliamento)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Utilizzo di schermature protettive <input type="checkbox"/> Spostamento delle postazioni di lavoro <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> TEMPERATURA ELEVATA (irraggiamento)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Utilizzo di schermature protettive <input type="checkbox"/> Spostamento delle postazioni di lavoro <input type="checkbox"/> Altro.....
16.	<input type="checkbox"/> LUCE ARTIFICIALE	<input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (insufficienza)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Adeguamento ai parametri illuminotecnici <input type="checkbox"/> Altro.....
		<input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (abbagliamento)					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Adeguamento ai parametri illuminotecnici <input type="checkbox"/> Utilizzo di schermature protettive <input type="checkbox"/> Altro.....
17.	<input type="checkbox"/> STRUMENTI VIBRANTI	<input type="checkbox"/> VIBRAZIONI (Trasmesse al sistema mano-braccio)					<input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Sostituzione degli strumenti con altri meno vibranti <input type="checkbox"/> Riduzione tempi esposizione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> DPI (guanti antivibrazioni) <input type="checkbox"/> Programma di manutenzione degli strumenti <input type="checkbox"/> Altro.....
18.	<input type="checkbox"/> MACCHINE E/O IMPIANTI	<input type="checkbox"/> VIBRAZIONI (trasmesse al corpo intero)					<input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Riduzione tempi esposizione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Installazione antivibranti, programma di manutenzione degli impianti per evitare cavitazioni, urti fondo corsa, sbilanciamenti <input type="checkbox"/> Altro.....

**Allegato 5**

## CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

		<input type="checkbox"/> RUMORE					<input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Installazione di schermi, cabine operatore <input type="checkbox"/> D.P.I. (es. cuffie, conetti, protesi siliconiche) <input type="checkbox"/> Riduzione tempi esposizione (part-time), pause in ambiente insonorizzato <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Divieto di accesso alle aree rumorose ai non addetti, spegnimento macchine non utilizzate <input type="checkbox"/> Altro .....
--	--	---------------------------------	--	--	--	--	---

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>ATTREZZATURE</b>							
1.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
3.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

**CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI**

4.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
5.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
6.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
7.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

**CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI**

8.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
9.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
10.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
11.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

**CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI**

12.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
13.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
14.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
15.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA .....	<input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>AMBIENTI PARTICOLARI</b>							
1.	<input type="checkbox"/> ATMOSFERICA IPERBARICA .....	<input type="checkbox"/> ESPLOSIONE  <input type="checkbox"/> INCENDIO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni accessi <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> ULTRASUONI, INFRASUONI .....	<input type="checkbox"/> .....  <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni accessi <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Altro .....
3.	<input type="checkbox"/> RADIAZIONI ELETTROMAGNETICHE	<input type="checkbox"/> .....  <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Zone con divieto di accesso <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Schermature sorgenti <input type="checkbox"/> Cartellonistica di sicurezza <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

**CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI**

4.	<input type="checkbox"/> RADIAZIONI OTTICHE	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Zone con divieto di accesso <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Schermature sorgenti <input type="checkbox"/> Cartellonistica di sicurezza <input type="checkbox"/> Altro .....
5.	<input type="checkbox"/> RADIAZIONI IONIZZANTI	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....				<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Zone con divieto di accesso <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Schermature sorgenti <input type="checkbox"/> Cartellonistica di sicurezza <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>UTILIZZO DI VIDEOTERMINALE</b>							
1.	<input type="checkbox"/> ATTREZZATURA MUNITA DI VIDEOTERMINALE .....	<input type="checkbox"/> POSTURALE <input type="checkbox"/> OFTAMOLOGICO <input type="checkbox"/> Altro.....					<input type="checkbox"/> Misure igieniche <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Seduta e Work Station ergonomiche <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>GRUPPI DI LAVORATORI PARTICOLARI</b>							
1.	<input type="checkbox"/> DIFFERENZA DI ETA'	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Procedure specifiche per la mansione <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> DIFFERENZA DI GENERE	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Procedure specifiche per la mansione <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....
3.	<input type="checkbox"/> PROVENIENTE DA ALTRI PAESI	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Verifica apprendimento della lingua italiana <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Altro .....
4.	<input type="checkbox"/> LAVORATRICI IN STATO DI GRAVIDANZA	<input type="checkbox"/> Lavorazione pregiudizievole <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Spostamento a mansione compatibile <input type="checkbox"/> Variazione delle mansioni <input type="checkbox"/> Locali riservati <input type="checkbox"/> Astensione anticipata <input type="checkbox"/> Altro .....
5.	<input type="checkbox"/> PERSONE DIVERSAMENTE ABILI	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Locali adeguati <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Attrezzature idonee <input type="checkbox"/> Spostamento a mansione compatibile <input type="checkbox"/> Variazione delle mansioni <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>SOSTANZE PERICOLOSE</b>							
1	<input type="checkbox"/> POLVERI	<input type="checkbox"/> CHIMICO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....
2	<input type="checkbox"/> VAPORI	<input type="checkbox"/> CHIMICO					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>SOSTANZE PERICOLOSE</b>							
3.	<input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale ..... Principio Attivo .....	<input type="checkbox"/> Frase di rischio R ..... <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....
4	<input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale ..... Principio Attivo .....	<input type="checkbox"/> Frase di rischio R ..... <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>SOSTANZE PERICOLOSE</b>							
5	<input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale ..... Principio Attivo .....	<input type="checkbox"/> Frase di rischio R ..... <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....
6	<input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale ..... Principio Attivo .....	<input type="checkbox"/> Frase di rischio R ..... <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI</b>							
1.	<input type="checkbox"/> AGENTE .....	<input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> AGENTE .....	<input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI</b>							
3	<input type="checkbox"/> AGENTE .....	<input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive  <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI  <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....
4	<input type="checkbox"/> AGENTE .....	<input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive  <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI  <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI</b>							
5.	<input type="checkbox"/> AGENTE .....	<input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....
6.	<input type="checkbox"/> AGENTE .....	<input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro .....

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>AGENTI BIOLOGICI</b>							
1.	<input type="checkbox"/> AGENTE BIOLOGICO .....	<input type="checkbox"/> CLASSE.....					<input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Procedure per la manipolazione e il trasporto sicuri <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Progettazione adeguata dei processi lavorativi <input type="checkbox"/> Adozione di appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> AGENTE BIOLOGICO .....	<input type="checkbox"/> CLASSE.....					<input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Procedure per la manipolazione e il trasporto sicuri <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Progettazione adeguata dei processi lavorativi <input type="checkbox"/> Adozione di appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>ORGANIZZAZIONE</b>							
1.	<input type="checkbox"/> GESTIONE DELLE EMERGENZE .....	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Formazione e Addestramento Squadra Gestione Emergenze (Antincendio e evacuazione) <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> Piano di emergenza <input type="checkbox"/> Esercitazione annuale <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> PRESENZA DI TERZI (Appalti)	<input type="checkbox"/> Interferenze <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> DUVRI <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
3.	<input type="checkbox"/> LAVORO PRESSO TERZI	<input type="checkbox"/> Interferenze <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> DUVRI <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....
4.	<input type="checkbox"/> LAVORO NOTTURNO	<input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> Malore <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Illuminazione adeguata <input type="checkbox"/> Eventuali pause
5	<input type="checkbox"/> LAVORO ISOLATO	<input type="checkbox"/> Malore <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Segnalatori per lavori <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

6.	<input type="checkbox"/> LAVORO IN SPAZI CONFINATI	<input type="checkbox"/> Asfissia <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> Malore					<input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Esplosimetri / segnalatori di gas <input type="checkbox"/> Altro .....
7.	<input type="checkbox"/> POZZETTI O AMBIENTI CHIUSI (presenza di gas tossici o assenza d'ossigeno)	<input type="checkbox"/> ASFISSIA					<input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Rilevatori di ossigeno e di gas <input type="checkbox"/> Rilevatori di atmosfera irrespirabile <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>LAVORAZIONI</b>							
1.	<input type="checkbox"/> CARICHI DA MOVIMENTARE MANUALMENTE	<input type="checkbox"/> INDICE DI RISCHIO PER L'APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative <input type="checkbox"/> Ausiliazione (Sollevatori meccanici/elettrici, Paranchi, manipolatori, azzeratori di peso, meccanizzazione, ecc.) <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> MOVIMENTAZIONE RIPETUTA DEGLI ARTI	<input type="checkbox"/> DANNI AGLI ARTI SUPERIORI					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative <input type="checkbox"/> Ausiliazione (meccanizzazione, ecc.) <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Turnazione del personale <input type="checkbox"/> Altro .....

**Allegato 5**

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

PERICOLI (Fattori di rischio)		VALUTAZIONE DEI RISCHI	REPARTI				MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
			1	2	3	4	
<b>LAVORAZIONI PARTICOLARI</b>							
1.	<input type="checkbox"/> MANSIONE	<input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Procedure specifiche per la mansione <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro .....
2.	<input type="checkbox"/> MANSIONE .....	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Altro .....
3.	<input type="checkbox"/> MANSIONE .....	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Altro .....
4.	<input type="checkbox"/> MANSIONE .....	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....					<input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Altro .....