

 <b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE</b> EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	<b>DOCUMENTO</b>	Pagina 1 di 4
	Documento di omogeneità dei comportamenti in vigilanza <b>FORMAZIONE</b> verifica degli adempimenti richiesti dal TITOLO I DLgs 81/08 Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011	<b>MO42</b>  Rev 1 del 27.07.2015
Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro Dipartimento Sanità Pubblica		

Data Sopralluogo ..... Operatori.....

Persone presenti per l'Azienda .....

Ragione sociale, P.IVA, indirizzo (*timbro della ditta*)

Attività svolta ..... dal .....

ATECO 2007 .....

Totale addetti ..... di cui: N. .... Operai in produzione  
 N. .... Impiegati  
 N. .... Lavoratori stranieri

RUOLO AZIENDALE	NOMINATIVO	PRESENZA AL SOPRALUOGO
DDL	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DIRIGENTI	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PREPOSTI	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RSPP	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ASPP	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RLS	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RLST	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MC	.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

 <b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	<b>DOCUMENTO</b>	Pagina 2 di 4
	Documento di omogeneità dei comportamenti in vigilanza <b>FORMAZIONE</b> verifica degli adempimenti richiesti dal TITOLO I DLgs 81/08 Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011	<b>MO42</b>

### 1 - DDL AUTONOMINATO RSPP

DATA AUTONOMINA	FORMAZIONE	AGGIORNAMENTO quinquennale
<input type="checkbox"/> Prima del 31/12/1996	<input type="checkbox"/> Esonero	<input type="checkbox"/> entro 11/1/2014 _____ _____
<input type="checkbox"/> Dopo il 31/12/1996 e prima del 11/1/2012	<input type="checkbox"/> minimo 16 ore _____ _____	<input type="checkbox"/> entro 11/01/2017 _____ _____
<input type="checkbox"/> Dopo il 11/1/2012	<input type="checkbox"/> 16 ore (rischio basso) <input type="checkbox"/> 32 ore (rischio medio) <input type="checkbox"/> 48 ore (rischio alto) _____ _____	<input type="checkbox"/> 6 ore (rischio basso) <input type="checkbox"/> 10 ore (rischio medio) <input type="checkbox"/> 14 ore (rischio alto) _____ _____

### 2 - RSPP NON DDL

Interno       Esterno

MODULI	FORMAZIONE	AGGIORNAMENTO Mod. B quinquennale (40-60-100 ore)
<input type="checkbox"/> Modulo A	<input type="checkbox"/> Esonero <input type="checkbox"/> per laurea specifica <input type="checkbox"/> per esperienza <input type="checkbox"/> 28 ore _____ _____	Credito formativo permanente
<input type="checkbox"/> Modulo B	<input type="checkbox"/> Esonero <input type="checkbox"/> per laurea entro 15/5/08 <input type="checkbox"/> per laurea dopo 15/5/08 <input type="checkbox"/> per esperienza <input type="checkbox"/> 12-68 ore _____ _____	→ <input type="checkbox"/> entro 15/5/2013 → <input type="checkbox"/> entro 5 anni data laurea → <input type="checkbox"/> entro 14/2/2012 → <input type="checkbox"/> entro 5 anni data corso _____ _____
<input type="checkbox"/> Modulo C	<input type="checkbox"/> 24 ore _____ _____	Credito formativo permanente

*NOTA - si controlla la formazione solo nel caso in cui il RSPP sia un soggetto non conosciuto e non verificato in precedenti ispezioni*

### 3 - ASPP

MODULI	FORMAZIONE	AGGIORNAMENTO Mod. B quinquennale (28 ore)
<input type="checkbox"/> Modulo A	<input type="checkbox"/> Esonero <input type="checkbox"/> per laurea specifica <input type="checkbox"/> per esperienza <input type="checkbox"/> 28 ore _____ _____	Credito formativo permanente
<input type="checkbox"/> Modulo B	<input type="checkbox"/> Esonero <input type="checkbox"/> per laurea entro 15/5/08 <input type="checkbox"/> per laurea dopo 15/5/08 <input type="checkbox"/> per esperienza <input type="checkbox"/> 12-68 ore _____ _____	→ <input type="checkbox"/> entro 15/5/2013 → <input type="checkbox"/> entro 5 anni data laurea → <input type="checkbox"/> entro 14/2/2012 → <input type="checkbox"/> entro 5 anni data corso _____ _____

 <b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE</b> EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	<b>DOCUMENTO</b>	Pagina 3 di 4
	Documento di omogeneità dei comportamenti in vigilanza <b>FORMAZIONE</b> verifica degli adempimenti richiesti dal TITOLO I DLgs 81/08 Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011	<b>MO42</b>  Rev 1 del 27.07.2015
Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro Dipartimento Sanità Pubblica		

**4 - RLS** Spedizione verbale  azienda  
 casa .....

FORMAZIONE	AGGIORNAMENTO Annuale
<input type="checkbox"/> 32 ore _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> 4 ore 15-50 dipendenti <input type="checkbox"/> 8 ore > 50 dipendenti <input type="checkbox"/> ..... ore CCNL di settore _____ _____

## 5 - ADDETTI ALLE EMERGENZE

**5.1 - INCENDIO** Numero Addetti formati \_\_\_\_\_  Attestato di idoneità dei VVF

FORMAZIONE	AGGIORNAMENTO - Triennale
<input type="checkbox"/> 4 ore rischio basso <input type="checkbox"/> 8 ore rischio medio <input type="checkbox"/> 16 ore rischio alto _____ _____	<input type="checkbox"/> 2 ore rischio basso <input type="checkbox"/> 5 ore rischio medio <input type="checkbox"/> 8 ore rischio alto _____ _____

Piano di Emergenza (n° Addetti >10)  SI  si  NO  
 Prove di Evacuazione  SI  si  NO

**5.2 - PRIMO SOCCORSO** Numero Addetti formati \_\_\_\_\_

FORMAZIONE	AGGIORNAMENTO - Triennale
<input type="checkbox"/> 16 ore gruppo A <input type="checkbox"/> 12 ore gruppo B e C _____ _____	<input type="checkbox"/> 6 ore gruppo A <input type="checkbox"/> 4 ore gruppo B e C _____ _____

**6 - PREPOSTI** Sono stati definiti?  SI  NO

DATA ASSUNZIONE - ABILITAZIONE AL RUOLO	FORMAZIONE aggiuntiva	AGGIORNAMENTO quinquennale di 6 ore
<input type="checkbox"/> prima del 11/1/2012	<input type="checkbox"/> > 5 anni <input type="checkbox"/> < 5 anni _____ _____ <input type="checkbox"/> 8 ore entro 11/7/13 neo-nominati	→ <input type="checkbox"/> entro 11/1/2013 → <input type="checkbox"/> entro 11/1/2017 _____ _____
<input type="checkbox"/> dopo l'11/1/2012	<input type="checkbox"/> 8 ore _____ _____	

 <b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia	<b>DOCUMENTO</b>	Pagina 4 di 4
	Documento di omogeneità dei comportamenti in vigilanza <b>FORMAZIONE</b> verifica degli adempimenti richiesti dal TITOLO I DLgs 81/08 Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011	<b>MO42</b>  Rev 1 del 27.07.2015
Servizio Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro Dipartimento Sanità Pubblica		

### 7 – DIRIGENTI

Ci sono Dirigenti?  SI  NO

DATA ASSUNZIONE- NOMINA	FORMAZIONE specificata	AGGIORNAMENTO quinquennale di 6 ore
<input type="checkbox"/> prima del 11/1/2012	<input type="checkbox"/> min 16 ore _____ <input type="checkbox"/> 16 ore entro 11/7/2013 neo-nominati <input type="checkbox"/> 16 ore _____ _____	<input type="checkbox"/> entro 11/1/2017 _____ _____
<input type="checkbox"/> dopo l'11/1/2012	<input type="checkbox"/> 16 ore _____ _____	

### 8 – LAVORATORI

DATA ASSUNZIONE	FORMAZIONE	AGGIORNAMENTO quinquennale di 6 ore
<input type="checkbox"/> prima del 11/1/2012	<input type="checkbox"/> > 5 anni <input type="checkbox"/> < 5 anni _____ _____	→ <input type="checkbox"/> entro 11/1/2013 → <input type="checkbox"/> entro 11/1/2017 _____ _____
<input type="checkbox"/> dopo l'11/1/2012	<input type="checkbox"/> 8 ore rischio basso <input type="checkbox"/> 12 ore rischio medio <input type="checkbox"/> 16 ore rischio alto _____ _____	

### 9 - FORMAZIONE AGGIUNTIVA ATTREZZATURE DI LAVORO

#### CARRELLI ELEVATORI SEMOVENTI CON CONDUCENTE A BORDO

Carrelli semoventi - Carrelli semoventi a braccio telescopico -Carrelli/sollevatori/elevatori semoventi telescopici rotativi

DATA ASSUNZIONE	FORMAZIONE
<input type="checkbox"/> prima del 12/3/2013	<input type="checkbox"/> ..... ore formazione <input type="checkbox"/> addestramento _____ _____
<input type="checkbox"/> dopo il 12/3/2013	<input type="checkbox"/> Modulo giuridico - normativo: 1 ora <input type="checkbox"/> Modulo tecnico: 7 ore <input type="checkbox"/> Prova di verifica intermedia <input type="checkbox"/> Modulo pratico specifico: 4 ore (8 ore se corso per tutte e 3 le tipologie) <input type="checkbox"/> Prova pratica di verifica finale

**NOTA** - I carro ponte sono esclusi dall'Accordo ma per il loro utilizzo occorre formazione e addestramento.