

VERBALE

RIUNIONE PERIODICA DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI

(art. 35 - Decreto Legislativo n. 81/2008)

Impresa edile _____

Data /ora della riunione _____ / _____ ; luogo della riunione _____

Dipendenti dell'Impresa alla data della riunione n. _____ ; di questi operai n. _____ , impiegati n. _____

Riunione periodica annuale (*obbligatoria oltre 15 dipendenti*)

oppure

Riunione per variazione significativa di esposizione al rischio

oppure

Riunione richiesta da _____ in qualità di _____

La riunione è stata convocata in data _____ ; in forma: Verbale Scritta (allegata)

Sono stati convocati e sono presenti:

	<i>Cognome e nome</i>	<i>Convocato (SI/NO)</i>	<i>Presente (SI/NO)</i>	<i>firma</i>
Datore di lavoro				
Rappresentante del datore di lavoro				
R.S.P.P.				
R.L.S.				
Medico competente				
<i>Ev. Consulente tecnico</i>				
<i>Ev.</i>				

Sono posti all'esame dei partecipanti di questa riunione:

- il documento di valutazione dei rischi;
- l'andamento degli infortuni e delle malattie professionali e della sorveglianza sanitaria;
- i criteri di scelta, le caratteristiche tecniche e l'efficacia dei dispositivi di protezione individuale;
- i programmi di informazione e formazione dei dirigenti, dei preposti e dei lavoratori ai fini della sicurezza e della protezione della loro salute;
- variazioni significative di esposizione al rischio.

Con riferimento agli argomenti all'O.d.G., sono intervenuti:

Sig.	<hr/> <hr/> <hr/>
Sig.	<hr/> <hr/> <hr/>

Sig.	<hr/> <hr/> <hr/>
Sig.	<hr/> <hr/> <hr/>

Il Datore di Lavoro, preso atto degli interventi, assume le seguenti determinazioni:

1.	<hr/> <hr/> <hr/>
2.	<hr/> <hr/> <hr/>
3.	<hr/> <hr/> <hr/>
4.	<hr/> <hr/> <hr/>

Riguardo le determinazioni espresse dal Datore di Lavoro, chiedono sia messo a verbale:

Sig.	<hr/> <hr/> <hr/>
Sig.	<hr/> <hr/> <hr/>
Sig.	<hr/> <hr/> <hr/>

Il Datore di Lavoro	Il R.S.P.P.	Il R.L.S.	Il Medico Competente