



LAVORO PRIVATO COMMERCIO



Azienda

.....
Al Responsabile del
Servizio Protezione e Prevenzione (RSPP)

.....
Al Datore di lavoro

.....
Al Dirigente responsabile in materia

Oggetto : Richiesta di consegna del Documento di valutazione dei rischi (DVR) relativo alla propria attività lavorativa.

Con la presente la sottoscritta.....

In qualità di lavoratrice dell'azienda

Chiede

ai sensi dei seguenti articoli del DLgs 81/04/08:

- Art. 18 comma 1 (*Il datore di lavoro..... e i dirigenti...devono..*); lett. L (*adempiere agli obblighi di informazione, formazione e addestramento...dei lavoratori.. di cui agli articoli 36 e 37*); lett. N (*consentire ai lavoratori di verificare....., l'applicazione delle misure....*);
- Art. 36-37 (Informazione e formazione dei lavoratori) in particolare comma 2 lett.A-B-C (*Il datore di lavoro provvede altresì affinché ciascun lavoratore riceva una adeguata informazione:a) sui rischi specifici cui è esposto in relazione all'attività svolta.....;b) sui pericoli connessi all'uso delle sostanze e dei preparati pericolosi sulla base delle schede dei dati di sicurezza..... c) sulle misure e le attività di protezione e prevenzione adottate.*)
- Art. 169 (Informazione – formazione- addestramento dei lavoratori nelle attività con movimentazione manuale dei carichi).

La consegna

della parte, relativa alla propria attività lavorativa, del Documento di valutazione dei rischi di patologie muscolo-scheletriche, sia per gli arti superiori che per la colonna vertebrale (*effettuati come previsto dal Titolo VI e dall'allegato 33 del DLgs 81/04/08*).

Si precisa che la richiesta riguarda, per le singole fasi di lavoro, il DVR e le informazioni dettagliate sul calcolo dei differenti fattori di rischio (*es.: DVR rischi arti superiori: frequenza azioni/minuto, posture, forza ecc*).

Luogo e data

.....
Distinti saluti

.....
Firma per presa visione del Datore di lavoro (o chi ne fa le veci)

Unione Sindacale di Base