



# 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**