

Allegato: Piano Mirato di Prevenzione (PMP) "Prevenzione del rischio stress da calore"

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

INFORMAZIONI GENERALI

Ragione sociale Azienda:
Codice fiscale/PIVA:
Sede legale:
Sede produttiva:
Lavorazioni: ▪ Colture aziendali in pieno campo <small>specificare quali</small> ha: periodo: ▪ Colture in serra <small>specificare quali</small> ha: periodo:
Datore di Lavoro: nome e cognome Soci n. Familiari n.

LAVORATORI

A) DIPENDENTI

Mansione	Numero lavoratori		Di cui	
	M	F	N. dipendenti a tempo indeterminato	N. dipendenti a tempo determinato (inclusi stagionali/avventizi)

Orari di lavoro: Dalle..... alle dalle.....alle..... Pausa dalle..... alle.....

Dalle..... alle dalle.....alle..... Pausa dalle..... alle.....

B) FORNITURA MANODOPERA DA AZIENDE DI SERVIZI ESTERNE

▪ SI n. addetti
▪ NO

	Nominativo Azienda fornitrice	P.IVA Azienda Fornitrice	Lavorazione affidata	Periodo
1.				
2.				
3.				

(*) Affidamento in corso o nei 12 mesi precedenti

Orari di lavoro: Dalle..... alle dalle.....alle..... Pausa dalle..... alle.....

Dalle..... alle dalle.....alle..... Pausa dalle..... alle.....

ASSETTO E STRUTTURE DI PREVENZIONE

Indicare il numero di operatori addetti al Primo Soccorso e gestione emergenze N.
Nominativo Medico Competente

