

**Allegato d)**

**FAC-SIMILE VALUTAZIONE DEI RISCHI PER PCTO**

|  |
| --- |
| **DATI RIFERITI ALL’AZIENDA** |
| **Nome** |  |
| Indirizzo |  |
| Referente |  |
| RSPP |  |
| Tel. |  |
| E-mail |  |
| Settore di attività N° lavoratori |  |
| Tutor aziendale e ruolo professionale |  |
| **DATI RIFERITI ALL’ATTIVITA’ DELL’ALLIEVO** |
| orario | luogo di svolgimento |
| **mansioni** |  |
| La mansione prevede l’utilizzo di: |  |  |
| macchine |  |  |
| attrezzature |  |  |
| sostanze (specificare |  |  |
| La mansione prevede l’utilizzo di: |  |  |
| **INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA** |
| E’ consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico? | SI □ NO □ |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo? | SI □ NO □ |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro? | SI □ NO □ |
| Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage? | SI □ NO □ |
| E' prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all’allievo? | SI □ NO □ |
| E' prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all’allievo? | SI □ NO □ |
| Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all’allievo? | SI □ NO □ |