



DOCUMENTO 4

Piano Mirato di Prevenzione in edilizia

Rischio caduta dall'alto

su indicazione del Gruppo Nazionale Edilizia

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

La presente check list si compone di tre parti:

- **PARTE ANAGRAFICA**: da compilare e restituire al Servizio SPRESAL di riferimento
- **PARTE ANAGRAFICA – PRIMA VALUTAZIONE**: da compilare e restituire al Servizio SPRESAL di riferimento
- **PARTE DI AUTOVALUTAZIONE**: da compilare in autovalutazione da parte della ditta; questa parte di scheda deve essere tenuta UNICAMENTE dall'azienda e **NON DEVE ESSERE RESTITUITA AL SERVIZIO SPRESAL di riferimento**

La **PARTE ANAGRAFICA** dovrà essere restituita entro il a mezzo .

La **PARTE ANAGRAFICA – PRIMA VALUTAZIONE** dovrà essere restituita entro il 31/12/2023.

PARTE ANAGRAFICA

Ragione sociale:

Codice fiscale:

Partita IVA:

Codice tariffa INAIL:

Forma di impresa:

Impresa Individuale	Impresa Familiare	Società Semplice
Società Cooperativa (SOC. COOP.)	Società in Nome Collettivo (SNC)	Società in Accomandita Semplice (SAS)
Società a Responsabilità Limitata (SRL – SRLS)	Società per Azioni (SPA)	Società in Accomandita per Azioni
	Altro	

Sede legale:

Indirizzo:

Tel.: _____ fax: _____

mail: _____

Indirizzo PEC:

Sede operativa (da compilare se diversa dalla sede legale):

Indirizzo:

tel.: _____ fax: _____

mail: _____

Indirizzo PEC:

Nominativo del/dei rappresentante/i legale/i dell'impresa: _____

Cellulare: _____

Attività prevalente svolta dall'impresa (utilizzare i campi predefiniti e integrare eventualmente con lo spazio di seguito) – per prevalente si intende l'attività svolta per almeno 60% del tempo annuale:

Edilizia civile (grandi costruzioni)	Ristrutturazione interna edificio	Lavori stradali
Edilizia civile (piccole costruzioni)	Ristrutturazione esterna edificio	Rimozione amianto
Rifacimento/manutenzione tetti	Costruzione prefabbricato	Installazione pannelli solari in quota (es. copertura)
Manutenzione facciata	Altro	
Specificare Altro: _____		

Codice ATECO 2007 dell'azienda:

ATECO 41: COSTRUZIONI DI EDIFICI	ATECO 42: INGEGNERIA CIVILE	ATECO 43: LAVORI DI COSTRUZIONE SPECIALIZZATI
Specificare Altro: _____		

Personale dell'impresa: Totale addetti _____ di cui immigrati da altri paesi _____

Tipologia di contratto	MASCHI	FEMMINE
DIPENDENTI T. INDETERMINATO		
DIPENDENTI T. DETERMINATO		
ALTRI CONTRATTI (es. tirocinio – apprendistato – stagisti – somministrazione)		

Attrezzature di lavoro/presidi anticaduta utilizzati normalmente per le lavorazioni in quota:

TRABATTELLI/PONTI SU RUOTE	SCALE PORTATILI	PARAPETTI PREFABBRICATI
PIATTAFORME DI LAVORO ELEVABILI (PLE)	PONTEGGI	DPI ANTICADUTA (es. imbracature)

SOGGETTI DELLA PREVENZIONE AZIENDALE		
NOMINATIVO DEL DATORE/I DI LAVORO		_____
NOMINATIVO RSPP		_____
INTERNO → a tempo pieno	a tempo parziale	PEO/PEC: _____
ESTERNO		Numero di telefono: _____
Addetti al SPP (interni):		
NO	SI a tempo pieno n. _____	SI a tempo parziale n. _____
NOMINATIVO DEL MEDICO COMPETENTE		PEO/PEC: _____
		Numero di telefono: _____
NOMINATIVO/I RLS		
INTERNO/I n. _____		ESTERNO: RLS territoriale