

# ORDINE DEGLI AVVOCATI DI COMO

22100 Como - Viale Spallino, 5 (Palazzo di Giustizia) – Tel. 031 / 26.93.35 – Fax: 031 / 24.12.07

Como, 24 aprile 2009

**circolare n. 9/09**

AI SIGNORI ISCRITTI

**LORO SEDI**

Gentili Colleghe, Cari Colleghi,

il 16.5 p.v. scade il termine per la comunicazione all'INAIL del nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza come disposto dal D. lgs. 81/2008 che trova pacifica applicazione anche per gli studi legali, al di là del numero dei dipendenti.

Oltre a tale adempimento è prevista la necessità di designare e formare il responsabile del servizio prevenzione e protezione aziendale, di redigere il documento di valutazione dei rischi, di designare e formare gli addetti al pronto soccorso e alla prevenzione incendi.

Per venire incontro alle esigenze dei Colleghi l'Ordine ha inteso stabilire convenzioni con professionisti e società specializzate per la organizzazione di corsi idonei a formare i responsabili della sicurezza, i rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, il pronto soccorso e la prevenzione incendi.

In allegato potrete trovare lo schema del documento di autocertificazione dei rischi da predisporre con data certa entro il 16.5.2009 per i soggetti con meno di 10 dipendenti.

Nei prossimi giorni riceverete comunicazione dei corsi che verranno organizzati sui singoli argomenti citati.

Cordiali saluti



IL CONSIGLIERE SEGRETARIO  
(Avv. Alberto Grandi)

# DOCUMENTO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI RISCHI LAVORATIVI

ai sensi dell'art. 29, comma 5 del D.Lgs.81/08

**(Utilizzabile fino al 30 giugno 2012)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di Titolare/Legale Rappresentante Amministratore della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
esercitante l'attività di \_\_\_\_\_  
Codice ISTAT \_\_\_\_\_  
nella/e sede/i operativa/e:  
○ n.1 di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) - Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
○ n.2 di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) - Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
○ n.3 di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) - Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

## PREMESSO

- che la Ditta non occupa più di 10 addetti o lavoratori conteggiabili, compresi i soci lavoratori [art.29 comma 5];
- che l'attività della Ditta non rientra tra quelle sottoelencate indicate nell'art.31 comma 6 lettere a), b), c), d,) g):
- aziende industriali di cui all'articolo 2 del **decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 334**, e successive modificazioni, soggette all'obbligo di notifica o rapporto, ai sensi degli articoli 6 e 8 del medesimo decreto ( aziende a rischio di incidente rilevante)
- centrali termoelettriche;
- impianti ed installazioni di cui agli articoli 7, 28 e 33 del decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 230, e successive modificazioni;
- aziende per la fabbricazione ed il deposito separato di esplosivi, polveri e munizioni;
- strutture di ricovero e cura pubbliche e private con oltre 50 lavoratori.
- che, in relazione a quanto sopra, la Ditta è esonerata dall'obbligo di redazione del "Documento di Valutazione dei rischi" (come definito all'art. 28 del D.Lgs. 81/08);

## AUTOCERTIFICA

- [ ] di aver valutato i rischi per la sicurezza e salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro;
- [ ] di aver adempiuto agli obblighi che derivano dalla valutazione effettuata:
- a) individuando le conseguenti misure di prevenzione e protezione;
  - b) programmando la loro esecuzione, nei tempi consentiti
  - c) elaborando, quando necessario, le procedure richieste per svolgere in sicurezza le varie attività aziendali;
  - d) procedendo alla manutenzione programmata delle attrezzature di lavoro e degli ambienti"
  - e) programmando gli interventi di informazione e formazione per:
    - lavoratori
    - preposti (capiturno, capisquadra, capocantiere...)
    - incaricati della prevenzione incendi/evacuazione,
    - incaricati del pronto soccorso,
    - Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)
    - Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione
    - (altro).....

## PRECISA INOLTRE

(barrando la casella corrispondente):

che la valutazione è stata effettuata dal Datore di Lavoro in collaborazione con

- [ ] servizio di prevenzione e protezione interno
- [ ] servizio di prevenzione e protezione esterno (indicare quale \_\_\_\_\_)
- [ ] medico competente (indicare nominativo \_\_\_\_\_)
- [ ] altra consulenza tecnica (specificare \_\_\_\_\_)
- [ ] il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza:
- [ ] RLS Aziendale
- [ ] RLS Territoriale (nominativo) \_\_\_\_\_
- [ ] i Lavoratori
- [ ] Altri (indicare) \_\_\_\_\_

- [ ] che sono stati considerati tutti i rischi per la salute e la sicurezza dei lavoratori (compresi quelli legati allo stress lavoro-correlato, quelli per le lavoratrici in stato di gravidanza, nonché i rischi connessi alle differenze di genere, all'età ed alla provenienza da altri Paesi, come da art. 28 c. 1)
- [ ] che sono state identificate:
- le misure di prevenzione attuate ed i DPI adottati
  - le misure che garantiscono il miglioramento nel tempo della sicurezza raggiunta
  - le procedure per l'attuazione delle misure da realizzare ed i ruoli aziendali che vi devono provvedere
- [ ] che sono state individuate le mansioni che eventualmente espongono i lavoratori a rischi specifici che richiedono una riconosciuta capacità professionale, specifica esperienza, adeguata formazione ed addestramento (come da art. 28 c. 2 lett.f)
- [ ] di aver dato informazione della presente autocertificazione al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS o RLST) ed in mancanza di questo a tutti i lavoratori
- [ ] che **nel ciclo produttivo non sono presenti sostanze cancerogene**
- [ ] se **nel ciclo produttivo sono presenti sostanze cancerogene**, ai sensi dell'art 236 comma 4, la presente autocertificazione è **integrata con i seguenti dati:**
- a) attività lavorative che comportano la presenza di sostanze o preparati cancerogeni o mutageni o di processi industriali di cui all'allegato XLII al D. Lgs 81, con l'indicazione dei motivi per i quali sono impiegati agenti cancerogeni (allegato n°...);
  - b) i quantitativi di sostanze o preparati cancerogeni o mutageni prodotti o utilizzati, ovvero presenti come impurità o sottoprodotti (alleg. n°...);
  - c) il numero dei lavoratori esposti ovvero potenzialmente esposti ad agenti cancerogeni o mutageni (vedi allegato n°...);
  - d) l'esposizione dei suddetti lavoratori, ove nota e il grado della stessa (alleg. n°...);
  - e) le misure preventive e protettive applicate ed il tipo dei dispositivi di protezione individuale utilizzati (allegato n°...);
  - f) le indagini svolte per la possibile sostituzione degli agenti cancerogeni, le sostanze, i preparati eventualmente utilizzati come sostituti (allegato n°..).

**Firme:**

Il Titolare / Legale Rappres. /Amministratore \_\_\_\_\_

Il R.S.P.P. \_\_\_\_\_

Il Medico Competente \_\_\_\_\_

Il RLS \_\_\_\_\_

Data certa \_\_\_\_\_