|  |
| --- |
| COMUNICAZIONE DEI RISCHI PRESENTI DA PARTE DELLA AZIENDA OSPITANTE o LAVORATORE AUTONOMOPer studenti in alternanza Scuola Lavoro |

Lo scopo di questo modulo è di **informare la SCUOLA sui rischi PRESENTI nell’azienda ospitante studenti in alternanza Scuola Lavoro nello svolgimento dei lavori oggetto del rapporto** (rischi ai quali saranno soggetti gli studenti della scuola mandante gli stessi) ai fini di rispetto dell’art. 26 del D.Lgs 81/08.

Il modulo viene compilato dal titolare dell’Azienda Ospitante e inviato al Dirigente Scolastico della Scuola frequentata dagli studenti.

**oggetto dellO SCAMBIO in alternanza Scuola LAvoro**

**Ente Ospitante: ………………………………………**

**Scuola frequentata dagli studenti: ………………………………………….**

**Convenzione: n. ……………………….**

**Descrizione:**

Gli studenti svolgeranno ……………………………………………………..

**Lavorazioni/attività previste:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ASPETTI GENERALI**

**Idoneità tecnico Professionale dell’’Impresa appaltatrice**

Come previsto dal Art.26 del D,Lsg81/08 il titolare dell'impresa Ospitante dichiara l’Idoneità Tecnico Professionale della sua impresa, a tal fine allega la seguente documentazione:

* il certificato di iscrizione alla camera di commercio, industria e artigianato;
* la seguente comunicazione compilata.

**Figure di riferimento**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale ditta appaltatrice**  |  |
| Referente aziendale**DEL PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO**  | *Nominativo e recapito* |
| Datore di lavoro **SE DIVERSO DAL REFERENTE AZIENDALE** | *Nominativo*  |
| Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione **SE OBBLIGATORIO** | *Nominativo* |

**ELENCO DEI RISCHI PRESENTI PRESSO L’AZIENDA OSPITANTE**

**Macchinari**

Vengono utilizzati macchinari per lo svolgimento delle ATTIVITA’ PREVISTE PER GLI STUDENTI?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quali: |

|  |
| --- |
|  |

**Utensili manuali**

Vengono utilizzati utensili manuali per lo svolgimento delle ATTIVITA’ PREVISTE PER GLI STUDENTI?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quali: |

|  |
| --- |
|  |

 **Prodotti chimici**

Vengono utilizzati prodotti chimici per lo svolgimento delle ATTIVITA’ PREVISTE PER GLI STUDENTI?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quali: |

|  |
| --- |
|  |

**Dispositivi di Protezione Individuale**

GLI STUDENTI dovranno utilizzare dispositivi di protezione individuale?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quali: |

|  |
| --- |
|  |

##### Rischio elettrico

Vengono utilizzati impianti/macchine/attrezzature in tensione?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quali e quando vengono utilizzati: |

|  |
| --- |
|  |

##### Agenti fisici

Vengono utilizzati impianti/macchine/attrezzature che producono rumore e/o vibrazioni meccaniche?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quali e quando vengono utilizzati: |

|  |
| --- |
|  |

**Rischio chimico-polveri**

Si crea la presenza di polveri durante lo svolgimento delle lavorazioni a cui possono essere esposti gli studenti?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quando: |

|  |
| --- |
|  |

##### Rischio chimico-esalazioni/vapori

Si crea la presenza di esalazioni e/o vapori di prodotti chimici durante lo svolgimento delle lavorazioni a cui possono essere esposti gli studenti?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quando: |

|  |
| --- |
|  |

##### Rischio biologico

Si può creare presenza di rischi biologici durante lo svolgimento delle lavorazioni a cui possono essere esposti gli studenti?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quando: |

|  |
| --- |
|  |

##### Rischi Meccanici

Si possono creare rischi di scivolamento/schiacciamento/urto/inciampo durante lo svolgimento delle lavorazioni a cui possono essere esposti gli studenti?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quando: |

|  |
| --- |
|  |

Si possono creare rischi di taglio/abrasione/ustione durante lo svolgimento delle lavorazioni a cui possono essere esposti gli studenti?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quando: |

|  |
| --- |
|  |

# Rischio esplosione/incendio

Si possono creare rischi di esplosione/incendio dovuti all’uso di prodotti infiammabili o sorgenti di innesco durante lo svolgimento delle lavorazioni a cui possono essere esposti gli studenti?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quando: |

|  |
| --- |
|  |

# Eventuale presenza altri rischi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **No** |  | **Si** |  Se Si indicare quali e quando: |

|  |
| --- |
|  |

Li, ……………………….

Letto e interamente sottoscritto.

|  |
| --- |
| **Ditta OSPITANTE**Il Legale rappresentante  |