

ALLEGATO C: VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITÀ DI PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO

| | |
|--|--|
| DATI RIFERITI ALL'AZIENDA | |
| Nome | |
| Indirizzo | |
| Legale rappresentante – Referente azienda | |
| RSPP | |
| Tel. e e-mail azienda (per inoltrare documentazione e/o comunicazioni varie) | |
| Settore di attività | |
| N. lavoratori | |
| Tutor aziendale e ruolo professionale | |
| e-mail tutor (per inoltrare account ai fini della valutazione finale del tirocinio) | |

| | | |
|---|------------------------------------|----|
| DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DEL RAGAZZO | | |
| Cognome Nome: | Classe: | |
| Luogo di svolgimento | Orario: a.m.: _____ p.m.: _____ | |
| Periodo: dal _____ al _____ | | |
| mansioni: _____ _____ | | |
| La mansione prevede l'utilizzo di : | | |
| Macchine (se sì, specificare): | | |
| Attrezzature((se sì, specificare): | | |
| Sostanze((se sì, specificare): | | |
| DATI RIFERITI ALLA SICUREZZA: | | |
| E' consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico? | Si | No |
| L'azienda /ente è dotata di un documento di valutazione dei rischi (DVR)? | Si | No |
| E' prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo? | Si | No |
| Sono previsti DPI per la mansione assegnata all'allievo? | Si | No |
| In caso di risposta affermativa alla domanda precedente il soggetto ospitante si impegna secondo quanto descritto all'art. 6 d) della convenzione tra le parti. | | |

Luogo e Data

Legale rappresentante
soggetto ospitante
