



PROCEDURA di **CONSULTAZIONE R.L.S.T. (facoltativa)**  
(CCRL 9 aprile 2014 all.1)

Spett.li

- R.L.S.T. Sig. ....  
(e-mail .....)
- **ASC** (e-mail .....)
- **SICURFORM Veneto** (e-mail [info@sicurformveneto.it](mailto:info@sicurformveneto.it))

Oggetto: **CONSULTAZIONE del R.L.S.T.**

Il sottoscritto .....titolare L.R. dell'impresa

Ragione sociale	Partita iva

Iscritta ad EDILCASSAVENETO, con la presente comunicazione attiva la procedura di consultazione del RLST ai sensi del D. Lgs 81/2008 e secondo le regole previste nell'allegato 1 del CCRL del 9 aprile 2014

<b>Motivo della consultazione: (barrare il codice che ricorre/ricorrono)</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>A</b> redazione del DVR per passaggio da autocertificazione per ditta/e fino a 10 lavoratori;
<input type="checkbox"/>	<b>B</b> redazione/aggiornamento del documento della valutazione dei rischi (DVR);
<input type="checkbox"/>	<b>B1</b> valutazione stress in base al progetto del COBIS TREVISO 21.7.2011 e s.m.i.;
<input type="checkbox"/>	<b>C</b> individuazione, programmazione, realizzazione e verifica delle misure di prevenzione e protezione;
<input type="checkbox"/>	<b>D</b> realizzazione di procedure ed istruzioni operative afferenti la sicurezza e salute del lavoro;
<input type="checkbox"/>	<b>E</b> Designazione addetti servizio di prevenzione, prevenzione incendi, pronto soccorso, evacuazione lavoratori;
<input type="checkbox"/>	<b>F</b> variazioni all'unità produttiva, introduzione di nuove tecnologie, processi, macchine;
<input type="checkbox"/>	<b>G</b> ART.102 TU prima dell'accettazione del piano di sicurezza e di coordinamento di cui all'articolo 100 TU e delle modifiche significative apportate allo stesso;
<input type="checkbox"/>	<b>H</b> ART.193 TU scelta D.P.I. udito per eliminare il rischio per l'udito o di ridurlo al minimo;
<input type="checkbox"/>	<b>I</b> ART.271 TU valutazione dei rischi esposizione di agenti biologici e alle modalità lavorative;
<input type="checkbox"/>	<b>J</b> realizzazione dei programmi di formazione dei lavoratori, aggiornamento 6 ore compreso, nel caso di "formazione non partecipata" come previsto dall'art. 4) dell'Accordo Interconfederale Regionale del 15.3.2012 sulle modalità applicative Stato Regioni art.34/37;
<input type="checkbox"/>	<b>K</b> ART. 96 TU Piano Operativo di Sicurezza
<input type="checkbox"/>	<b>L</b> ART. 35 TU riunione periodica del Servizio di Prevenzione e Protezione
<input type="checkbox"/>	<b>M</b> altri DVR specifici: ART. TU
<input type="checkbox"/>	<b>N</b> altro da indicare: ART. TU

<b>DATA INVIO MAIL</b>  / /	Timbro ditta	Firma del titolare /LR
-----------------------------------	--------------	------------------------

**Verbale di chiusura consultazione**

io sottoscritto .....RLSt della provincia di .....competente per il datore di lavoro di cui sopra, a seguito dell'esame della documentazione afferente ai temi della sicurezza aziendale, **DICHIARO** che l'esame della suddetta documentazione è risultato sufficiente e pertanto la procedura di consultazione può ritenersi chiusa positivamente.

Data:

**FIRMA RTLS COMPETENTE** : \_\_\_\_\_