

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'EFFETTUAZIONE DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI

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

Il sottoscritto/a _____

nato a _____

residente a _____

indirizzo _____

in qualità di Datore di Lavoro dei dipendenti occupati presso il proprio studio,
esercitante la professione di _____ con sede legale in

PREMESSO

- che lo studio non occupa più di 10 lavoratori;
- che lo studio non rientra tra le attività considerate dall'art. 31, comma 6, lett. a), b), c), d) e g) del D.Lgs. 81/08;

AUTOCERTIFICA

- di aver adempiuto, per l'attività di cui sopra, all'obbligo della valutazione dei rischi per la sicurezza e salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro;
- di aver adempiuto agli obblighi ad essa collegati:
 - a) individuando le conseguenti misure di prevenzione e protezione;
 - b) programmando l'esecuzione delle conseguenti misure di prevenzione;
 - c) programmando gli interventi di informazione e formazione per:
 - i lavoratori,
 - gli incaricati della prevenzione incendi e lotta antincendio,
 - gli incaricati del pronto soccorso,
 - il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.

