

REGIONE PIEMONTE



Dipartimento di Prevenzione
Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro

Via del Follone, n. 4 (12037) Saluzzo ☎ 0175 - 215615 Fax 0175 - 215616
P.zza Schiaparelli, n. 10 (12038) Savigliano ☎ 0172 - 716932 Fax 0172 - 31111
Via Lancimano, n. 9 (12045) Fossano ☎ 0172 - 699254 Fax 0172 - 635473

Direttore: dr. Santo ALFONZO

PIANO DI COMPARTO

*“I PROFILI DI RISCHIO NEI MOBILIFICI E
NELL’INDUSTRIA DEL LEGNO”*

QUESTIONARIO INFORMATIVO

MODALITA’ DI COMPILAZIONE:

Il questionario, che ha unicamente finalità di tipo conoscitivo, andrà compilato da tutte le aziende del settore, e inviato, anche a mezzo fax o e-mail, al Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro dell’ASL 17, al seguente indirizzo entro 20 giorni dalla data di ricevimento.

Via del Follone, n. 4 (12037) Saluzzo
tel.: 0175 - 215615
Fax: 0175 – 215616
E-mail: spre01sa@asl17.isiline.it

Per eventuali chiarimenti in merito alla compilazione, ci si può rivolgere alla A.S.L. 17, Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro, ai recapiti sopra citati (**dr. Alfonso**) oppure al **dr. Ceron** (tel. 0172 - 716932 Fax 0172 - 715912).

1. DATI RELATIVI ALL'AZIENDA

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE ISTAT: _____ CODICE INAIL: _____

INDIRIZZO SEDE PRODUTTIVA: _____

RECAPITI: Telefono: _____

Fax: _____ E-mail: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

NUMERO DI ADDETTI, COMPRESI SOCI E FAMILIARI: _____

GENERALITA' RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
AZIENDALE:

Esiste il Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza? Si No

2. DATI RELATIVI AL CICLO PRODUTTIVO

SUPERFICIE DELL'IMPIANTO PRODUTTIVO (mq.) _____

PRINCIPALI PRODOTTI FINITI DELL'AZIENDA:

ALTRE SOSTANZE UTILIZZATE (Ausiliari, vernici, componenti,...)

Allegare, se disponibili, copia delle schede di sicurezza

NOME COMMERCIALE	CONSUMO ANNUO (specificare unità di misura)	FORNITORE

3. DATI RELATIVI AGLI IMPIANTI PRODUTTIVI

MACCHINARI UTILIZZATI:

TIPO MACCHINA	NR.	ANNO COSTRUZIONE	MARCHIO CE (Si'/NO)	ASPIRAZIONI (Si'/NO)
Sega a nastro				
Sega a disco				
Toupie				
Tenonatrice				
Scorniciatrice				
Pialla a filo				
Pialla a spessore				
Strettoio				
Lucidatrice o levigatrice				
Troncatrice				
Multilama				
Sega a tronchi				
Accatastatrice				
Reggettatrice				
Altro (specificare)				

VERNICIATURA (se esistente):

TIPOLOGIA DI IMPIANTO: Manuale Automatica

Esiste un sistema di abbattimento prima dell'emissione? Si No

Se si, specificare il tipo: _____