



Verbale Riunione

Data,

presso la sede di, Via, n....., presenti:

Datore di lavoro Sig. _____

Responsabile del SPP Sig. _____

Medico Competente Sig. Dr. _____

Rappresentante dei lavoratori Sig. _____

Addetti al SPP Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Consulente esterno Sig. _____

Altri: Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Argomenti discussi:

- a) il documento di Valutazione dei Rischi ai sensi artt.28 e 29 D.lgs 81/08;
- b) valutazione rischi agenti chimici;
- c) valutazione dei rischi per esposizione a Rumore;
- d) valutazione dei rischi per esposizione a vibrazioni;
- e) valutazione rischi ai sensi D.Lgs.151/01;
- f) l'idoneità dei mezzi di protezione individuale;
- g) i programmi di informazione e formazione dei lavoratori ai fini della sicurezza e della protezione della loro salute;
- h) Il Piano degli interventi e la sua programmazione temporale.

i) _____

j) _____

k) _____

l) _____

Decisioni in ordine al programma trattato:



Riunione annuale sulla sicurezza
ai sensi art. 35 - D.Lgs 81/08

Cod. RA-.....-.....

Foglio n° di

Il Verbalizzante

FIRMA DEI PRESENTI

Datore di lavoro Sig. _____

Responsabile del SPP Sig. _____

Medico Competente Sig Dr. _____

Rappresentante dei lavoratori Sig. _____

Addetti al SPP Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Altri: Sig. _____

Sig. _____

Sig. _____

Allegati:.....