

Spett. le
Azienda ASL di.....

**Dipartimento di Sanità Pubblica.
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli
Ambienti di Lavoro**

OGGETTO: Autodichiarazione ai sensi del Decreto Min. Salute n. 388 del 15/07/03 art. 1 c. 2

Gruppo Tariffario INAIL A I A II A III

Descrizione attività svolta: _____

Si comunica inoltre, ai fini della predisposizione degli interventi di **emergenza**, che tra gli incidenti possibili in questa azienda /unità produttiva, in base alla valutazione del rischio, si segnalano:

- traumi
- seppellimento o sprofondamento
- intossicazioni da _____
- contatto con caustici
- ustioni
- altro _____

Per gli agenti chimici, le schede di sicurezza sono conservate nell'azienda o unità produttiva inviante presso:

- l'ufficio dell'unità produttiva
- altro luogo _____

Azienda/unità produttiva _____

Indirizzo _____

N° tel _____ fax _____ e-mail _____

Vie di accesso preferenziali _____

Vie di accesso alternative _____

Nominativo/i e recapito/i telefonico/i addetto/i al pronto soccorso:

_____ tel _____
_____ tel _____

Mezzo di comunicazione utilizzato per l'emergenza:

- telefono fisso aziendale;
- cellulare aziendale;
- altro _____

Data _____

Il Legale Rappresentante _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 la informiamo che i dati da Lei forniti saranno utilizzati per scopi rientranti nella nostra attività istituzionale e saranno diffusi a terzi per gli adempimenti agli obblighi previsti dalla legge e dai contratti collettivi di lavoro di ogni livello.

N.B. Per la classificazione delle aziende, si allega il D. Lgs. N. 388 del 15/07/2003