

In Data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

si è proceduto alla consultazione

- del sig \_\_\_\_\_
- del sig \_\_\_\_\_
- del sig \_\_\_\_\_
- dell RLS sig. \_\_\_\_\_

da parte di :

	Nome Cognome	Firma
<b>DdL</b>		
<b>RSPP - ASPP</b>		
<b>MC</b>		
<b>Dirigenti</b>		
<b>Preposti</b>		
<b>RSGS</b>		
<b>Consulente ext</b>		

in merito ai seguenti argomenti:

<input type="checkbox"/>	Politica, obiettivi, esigenze e aspettative delle parti interessate
<input type="checkbox"/>	Determinazione controlli su appaltatori, fornitori, esterni
<input type="checkbox"/>	Valutazione Rischi
<input type="checkbox"/>	Determinazione delle modalità di rispetto dei requisiti, legali e non
<input type="checkbox"/>	Analisi infortuni e incidenti
<input type="checkbox"/>	Azioni Preventive nell'azienda/unità produttiva
<input type="checkbox"/>	Designazione del RSPP e degli ASPP
<input type="checkbox"/>	Attività antincendio, primo soccorso, evacuazione e MC
<input type="checkbox"/>	Assegnazione ruoli, responsabilità, nomine
<input type="checkbox"/>	Requisiti di competenza per le mansioni

	Fabbisogni formativi e Programmi formazione
	Acquisto/cessione macchine/impianti/attrezzature
	Acquisto/Uso/sostituzione/Integrazione DPI
	Pianificazione e programmazione del piano di audit
	Cosa comunicare e come
	Altro:

Osservazioni formulate da parte del RLS / dei Lavoratori:

Data di archiviazione: \_\_\_\_\_

N° di archiviazione: \_\_\_\_\_

Firma del RSGS

\_\_\_\_\_

(luogo) \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_