

**Modello da presentare, compilato in tutte le sue parti, all'atto della visita preventiva,
dell'apprendista presso l' A.S.P di Catanzaro**

Spett.le A.S.P.
Servizio P.I.S.A.L di:

Oggetto: Richiesta di visita medica Preventiva in fase preassuntiva per apprendisti maggiorenni.(Art. 41comma 2 bis D. Lgs. 81/08)

Si invia il/la Sig. nato a

il e residente in via n°

per la visita in oggetto, per l'accertarne l'idoneità alla mansione di

- Breve descrizione della mansione, del posto di lavoro e delle attrezzature che verranno utilizzate dall'apprendista:.....

.....

SEGNALARE i rischi lavorativi individuati cui è esposto l'apprendista con riferimento a:

- Rischi per la salute del lavoratore

.....
.....
.....

- Ore totali settimanali a Videoterminale (D. Lgs. 81/08)
- Movimentazione manuale dei carichi (D. Lgs. 81/08)
- Esposizione ad agenti biologici (D. Lgs. 81/08)
- Esposizione ad agenti chimici (D. Lgs. 81/08)
- Esposizione ad agenti cancerogeni e mutageni (D. Lgs. 81/08)
- Esposizione ad agenti fisici (DPR 81/08)
- Esposizione ad amianto (D. Lgs. 81/08)
- Livello di esposizione personale quotidiana a rumore – Lep,d (D. Lgs. 81/08)
- Esposizione a vibrazioni meccaniche (D.Lgs 81/08)
- Esposizione a campi elettromagnetici (D. Lgs. 81/08).....
- Modalità previste di informazione/formazione dell'apprendista
-

RAGIONE SOCIALE AZIENDA.....

Via n° Cap Città

Tel: Fax: P.Iva o Codice fiscale.....

CLASSIFICAZIONE DELL'AZIENDA:

INDUSTRIA () COMMERCIO () ARTIGIANATO () SERVIZI ()

ATTIVITA' SVOLTA (breve descrizione del ciclo produttivo):

.....
.....
.....

_____ lì _____ TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
