

<p align="center">ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "ANTONELLO"</p> <p>Con indirizzi: Commerciale, Turistico, Grafico Pubblicitario, Alberghiero e della Ristorazione</p> <p>Viale Giostra 2 – 98121 MESSINA Tel.: 0905731583 – 0905731753 – fax 0903710776 www.iisantonnellomessina.it e.mail : iisantonnellomessina@legalmail.it - meis019009@istruzione.it</p>	<p>Modulo rilevamento rischi</p>	<p>SEDE</p>
---	---	--------------------

Data	Locale	n.	Tipo di danneggiamento	Pericolo	Note particolari	Nome e cognome Firma

Consegnato agli ASPP in data _____

Per ricevuta

Consegnato all'RSPP in data _____

Per ricevuta

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"ANTONELLO"**

Con indirizzi: Commerciale, Turistico, Grafico Pubblicitario, Alberghiero e della Ristorazione
Viale Giostra 2 – 98121 MESSINA
Tel.: 0905731583 – 0905731753 – fax 0903710776
www.iisantonellomessina.it
e.mail : iisantonellomessina@legalmail.it - meis019009@istruzione.it

MODULO n°.

SEGNALAZIONI

ai sensi del titolo II del D.lgs. 81/08 (TITOLO II - LUOGHI DI LAVORO / CAPO I - DISPOSIZIONI GENERALI)

.... sottoscritt nella qualità di
....., dell' IIS "Antonello", sede di
....., in ottemperanza al titolo II del D.lgs. 81/08, segnala al RSPP,
le seguenti situazioni riscontrate in aula, ed in particolare:

problemi di natura tecnologico-strutturale
(breve descrizione)
.....
.....

problemi di natura impiantistica (impianti elettrici, idraulici, climatizzazione, etc.)
(breve descrizione)
.....
.....

benessere organizzativo (arredi, porte, finestre, postazioni, analisi dei percorsi, facile accesso etc.)
(breve descrizione)
.....
.....

livelli di sicurezza delle attrezzature, macchinari, strumentazioni in uso
(breve descrizione)
.....
.....

Altro
.....
.....

Il danno/rottura è stato provocato:

- dalla normale usura;
- con dolo da _____;
(cognome e nome)
- con dolo da ignoti.

Quanto sopra segnalato risulterà utile all'approntamento delle necessarie misure di prevenzione e protezione che il
RSPP in collaborazione con il Datore di lavoro vorrà attuare.

Messina, li

FIRMA
.....

Ricevuta:

Ai sensi del Titolo II del D. Lgs. 81/08

Si attesta che in data il/la Sig. ha
consegnato la segnalazione n°.