

RACCOLTA DATI AZIENDE PER PREVENTIVI

• DATI AZIENDA:.....
.....
.....

• DESCRIZIONE ATTIVITA' DITTA:.....
.....
.....

• NUMERO DIPENDENTI:

- IMPIEGATI
- OPERAI

• MANSIONI:.....
.....
.....
.....

• PIANO VALUTAZIONE DEI RISCHI: presente (Inviarlo via mail) assente

• SORVEGLIANZA SANITARIA:effettuata SI NO Ultime visite in data.....

• ADDETTO PRIMO SOCCORSO AZIENDALE: Num.....Anno corso.....

NOTE:.....
.....
.....
.....
.....