**VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L’ATTIVITA’ DI PCTO**

| **DATI RIFERITI ALL’AZIENDA** |
| --- |
| **NOME** |  |
| Indirizzo |  |
| Referente |  |
| RSPP |  |
| Tel |  |
| E-mail |  |
| Settore di attività |  |
| N° lavoratori |  |
| Tutor aziendale e ruolo professionale |  |
| **DATI RIFERITI ALL’ATTIVITA’ DELL’ALLIEVO** |
| Orario  | Luogo di svolgimento |
| Mansioni |
| La mansione prevede l’utilizzo di:macchine………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….attrezzature………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….sostanze (specificare)………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………. |  |  |
| **INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA** |
| E’ consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico? | SI ☐ | NO ☐ |
| Il tutor formativo esterno ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo? | SI ☐ | NO ☐ |
| Il tutor formativo esterno ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro? | SI ☐ | NO ☐ |
| Il DVR dell’azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage? | SI ☐ | NO ☐ |
| E’ prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all’allievo? | SI ☐ | NO ☐ |
| Vengono forniti i DPI (dispositivi di protezione individuale), se previsti, per la mansione assegnata all’allievo? | SI ☐ | NO ☐ |

Luogo e data di compilazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome in esteso dell’estensore Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_