



Sede legale: Via Venezia,6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Sede di: ALESSANDRIA
Struttura: Di.P.Sa. ASL AL

MODELLO 1iar A CURA DEL DIRIGENTE

Al Lavoratore:

Presso la propria sede lavorativa prevalente:

al Medico Competente

Sede di

al Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione

Sede di ALESSANDRIA

al Direttore della SOC Personale

Sede di ACQUI TERME

OGGETTO: D.Lgs. n° 81/2008 – Informazione sui rischi specifici - Attribuzione gruppo omogeneo di rischio

Il Sottoscritto, in qualità di DIRIGENTE (*Direttore S.C./Responsabile Di.P.Sa.*) ai sensi dell'art. 2, c. 1, lett. "e" del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i. Dott.ssa Maria Elisena Focati Pisani con la presente comunica che al Lavoratore citato in indirizzo con profilo professionale _____

assegnato alla sede prevalente di lavoro indicata in indirizzo, viene attribuito il seguente **gruppo omogeneo di rischio** così come codificato e descritto nel Documento di Valutazione dei Rischi (art. 17, c. 1, lett. "a" del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i.), allegato al capitolo "Mansioni specifiche dei Lavoratori".

Inoltre, il Sottoscritto comunica che, **nel caso** di utilizzo di attrezzature munite di videoterminale in modo sistematico o abituale, l'impiego settimanale, dedotte le interruzioni dell'attività mediante pause ovvero cambiamento di attività di cui all'art. 175 del D.Lgs. n° 81/2008 e s.m.i., previsto per il Lavoratore è:

< 20 ore ≥ 20 ore

(barrare con una croce la casella relativa alla scelta effettuata e fare altrettanto sulla relativa scheda informativa sui rischi specifici da allegare alla presente nella sola copia destinata al Lavoratore)

f.to Il Dirigente

Allegati: solo alla copia destinata al Lavoratore: scheda mansionale "Informazione sui rischi specifici cui il Lavoratore è esposto in relazione all'attività svolta" (art. 36, c. 2 del D.Lgs. n° 81/2008)

Il Lavoratore in indirizzo	Firma per ricevuta
	Data

Servizio: Struttura S.C. Medico Competente Prevenzione e Protezione- Sede di Alessandria
Via Venezia, 6 – 15121 Alessandria
tel: 0131 306820 – 306802 fax: 0131 – 306915
e-mail: sc.mcpc@aslal.it
www.aslal.it