

Questionario

per la preparazione dell'offerta e della procedura di certificazione

Allegato – BS OHSAS 18001 e ISO 45001



1. Impianti e macchinari rilevanti dal punto di vista OH&S (Salute e sicurezza sul lavoro) / processi di produzione / attività presenti nel luogo di lavoro

Quali sono gli impianti e i macchinari rilevanti dal punto di vista OH&S / i processi di produzione / le attività presenti nel luogo di lavoro?

--

Attività in subappalto svolte nel luogo di lavoro

2 a. I cantieri / laboratori (interni / esterni) sono gestiti da subappaltatori nel luogo in cui generalmente operano sotto il controllo del subappaltatore e con il subappaltatore responsabile del coordinamento?

L'impatto sulle prestazioni del vostro sistema OH&S può essere escluso? (ad esempio attività di servizio con basso rischio per la salute e la sicurezza, siti separati)

Se non applicabile vi preghiamo di selezionare il riquadro

Subappaltatori/ attività	
-----------------------------	--

2 b. Il lavoro nella vostra organizzazione viene svolto da personale subappaltatore soggetto al controllo condiviso o all'influenza della vostra organizzazione e che può avere un impatto sulle prestazioni del vostro sistema OH&S? (ad esempio officine, manutenzione, tempi di fermo)

Se non applicabile vi preghiamo di selezionare il riquadro

Quali attività?	
Numero del personale dei fornitori / subappaltatori che sono soggetti al controllo della vostra organizzazione e lavorano nel vostro sito aziendale. (equivalenti a tempo pieno)	

Questionario

per la preparazione dell'offerta e della procedura di certificazione

Allegato – BS OHSAS 18001 e ISO 45001



3. Nell'ambito dei vostri servizi (lavori nei cantieri, lavori di progettazione, manutenzione o lavori svolti durante tempi di fermo) viene svolto da vostro personale lavoro temporaneo presso i vostri clienti?

Se non applicabile vi preghiamo di selezionare il riquadro

Quali attività?

Numero di dipendenti che svolgono lavoro temporaneo presso i clienti (equivalenti a tempo pieno).

4. Nella vostra organizzazione avete processi stagionali, come la raccolta, che vengono effettuati con personale temporaneo aggiuntivo?

Se non applicabile vi preghiamo di selezionare il riquadro

Numero di personale aggiuntivo (equivalenti a tempo pieno).

Durata media del lavoro stagionale

5. Dati sugli incidenti negli ultimi tre anni:

	20	20	20	Totale 3 anni
N. di dipendenti ¹⁾				
N. di incidenti ²⁾				
Indice di frequenza				

¹⁾ Tutti i dipendenti, inclusi i dipendenti a tempo parziale, devono essere presi in considerazione: lavoratori assunti dall'organizzazione, lavoratori di fornitori esterni, appaltatori, individui, lavoratori di agenzia e altre persone nella misura in cui l'organizzazione ne condivide il controllo sul loro lavoro o sull'attività correlata al lavoro, secondo il contesto dell'organizzazione; gli impiegati part-time contano proporzionalmente.

²⁾ Incidenti con un tempo di assenza di almeno tre giorni e causati da lesioni fatali.

Questionario

per la preparazione dell'offerta e della procedura di certificazione

Allegato – BS OHSAS 18001 e ISO 45001



Pagina 3 di 3

6. Rischi nel luogo di lavoro

Quali sono i principali rischi - rischi meccanici, rischi elettrici, sostanze pericolose (ad es. gas, vapori, aerosol, liquidi), rischi di incendio e esplosione, rischi termici, rischi biologici (ad es. infezione da microrganismi, virus o sostanze biologiche di produzione), da effetti fisici (ad es. rumore, radiazioni, campi elettromagnetici), derivanti da condizioni di lavoro (ad es. clima, illuminazione), fatica fisica (ad es. di movimento o posturali) e anche psicologici (ad es. organizzazione del lavoro, fattori / condizioni sociali, condizioni del luogo di lavoro, ambiente di lavoro, orari di lavoro flessibili) e altri fattori di rischio - presenti nel luogo di lavoro, tenendo conto in particolare dei cantieri e dei laboratori interni / esterni?

Dichiariamo che i dati riportati ed allegati sono completi e corretti. Accettiamo che le informazioni fornite siano conservate ai fini della preparazione dell'offerta e dello svolgimento dell'attività.

Data e luogo

Nome e Cognome

Firma *)

*) Se inviato per e-mail, verrà accettato l'indirizzo del mittente