

Cosenza, 28/04



cc

Ispettorato territoriale di Cosenza
Processo Vigilanza – Team n° 2

Prot. n.

Isp. n°

Allegati: 1 questionario

Oggetto: **Richiesta documentale per verifica d'ufficio** – *Protocollo condiviso tra il governo e le parti sociali del 14 marzo 2020 di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus covid-19 negli ambienti di lavoro.*

Al fine di verificare il rispetto del protocollo di cui all'oggetto, in ottemperanza alle disposizioni della locale Prefettura, si invita codesta ditta/società a voler trasmettere allo scrivente Ispettore del Lavoro, in servizio presso l'intestato Ispettorato Territoriale, mediante invio agli indirizzi di posta elettronica e la seguente documentazione:

1. questionario allegato, debitamente compilato in ogni sua parte;
2. copia delle fatture di acquisto dei dispositivi di protezione individuali necessari per attuare quanto previsto dal protocollo in oggetto;
3. copia delle fatture di acquisto di liquidi e/o gel igienizzati delle mani messi a disposizione del personale;
4. copia delle schede sottoscritte dai lavoratori, che attestino la consegna dei DPI, dei liquidi e/o gel igienizzanti o altri presidi;
5. copia fattura/ricevuta di acquisto del termometro per la misurazione della temperatura corporea;
6. copia/e fattura/e di pagamento del servizio di sanificazione periodica dei locali, degli ambienti e delle postazioni di lavoro o copia di documenti che attestino l'adozione di eventuali altre misure necessarie a sanificare i luoghi di lavoro;
7. copia della documentazione comprovante l'eventuale attività di formazione erogata ai dipendenti per la prevenzione da contagio del virus COVID-19;
8. copia della documentazione comprovante l'eventuale attività di addestramento erogata ai dipendenti per la prevenzione da contagio del virus COVID-19 (es.: corretto uso dei dispositivi di protezione individuale-filtri facciali, tute contenimento rischio biologico, ecc.);
9. copia della documentazione comprovante l'attività di informazione erogata ai dipendenti per la prevenzione da contagio del virus COVID-19 (es.: consegna opuscoli informativi, decalogo dell'ISS, corretto lavaggio mani, ecc.);
10. nominativi, recapiti telefonici e di posta elettronica (mail e/o pec) dei seguenti soggetti:
 - a. Rappresentante dei lavoratori per sicurezza (RLS o RLST)

- b. Medico competente nei casi previsti dal D.Lgs. 81/2008 e s. m.e i.
 - c. RSU (ove presenti);
11. copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante – datore di lavoro.

Vista l'emergenza in atto, il riscontro dovrà essere dato entro 48 ore dal ricevimento della presente.

Per la compilazione del questionario si invita la ditta/società a interessare il Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS o RLST), il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP) e il Medico Competente nei casi previsti dal D.Lgs. 81/2008 e s. m. e i.

L'ISPETTORE DEL LAVORO

(*) F.to _____

() Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/93 e successive modificazioni.*