***Questo modello è stato predisposto per consentire ai preposti di verbalizzare l’avvenuta verifica della osservanza, da parte dei lavoratori, degli obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi ed individuali messi a loro disposizione. (art. 19 comma 1-a)***

#### *Compilare /cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

#### 

#### *raccomandata a mano con firma per ricevuta su copia*

Gentile datore di lavoro */dirigente*:……… ……… ………

via ………………………………………… n…............

*Cap………..Città……………………………………….*

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

**Oggetto: verbale di verifica del preposto della osservanza, da parte dei lavoratori, degli obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi ed individuali messi a loro disposizione.** (art. 19 comma 1-a D.Lgs. 81/08)

Il giorno …………… ……. alle ore……… ……. il sottoscritto ………………… ….. ………..… ……… …… …… in qualità di preposto nell’azienda *unità produttiva………………….. ……………… ……………….. ………………….. …………… ……… .*  sita nel comune di …………………….. ……………………… (….) via ……….. …………… …………. …………………… ………….. …………n …… ha verificato l’osservanza, da parte dei lavoratori, degli:

* obblighi di legge,
* delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro,
* dell’ uso dei mezzi di protezione collettivi,
* e dell’ uso dei mezzi di protezione individuali messi a loro disposizione.

Dalle verifiche effettuate si è riscontrato che: ……………………. ………………………….. ………………. …………

……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. ……

……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. ……

Azioni correttive e di adeguamento intraprese:……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. …… …………………. ………………. …………… ……………..

……………… ………………… …………… ……….. …… …………………. ………………. …………… ……………..

Il preposto

…………………………………

Osservazioni del lavoratore: …………………………………….. ……………………………………….. …………………

………………………………. ………………………………… ……………………………………… ………………………

…………………………. …………………………. ………………………………… ……………………………………… ..

……………………………………… …………………………… ………………………………………. …………………….

Firma del lavoratore interessato

……… ……. ……………………………. …..

***Copia per il preposto***

***Questo modello è stato predisposto per consentire ai preposti di verbalizzare l’avvenuta verifica della osservanza, da parte dei lavoratori degli obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi ed individuali messi a loro disposizione. (art. 19 comma 1-a)***

#### *Compilare /cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

#### 

#### *raccomandata a mano con firma per ricevuta su copia*

Gentile datore di lavoro */dirigente*:……… ……… ………

via ………………………………………… n…............

*Cap………..Città……………………………………….*

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

**Oggetto: verbale di verifica del preposto della osservanza, da parte dei lavoratori, degli obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi ed individuali messi a loro disposizione.** (art. 19 comma 1-a D.Lgs. 81/08)

Il giorno …………… ……. alle ore……… ……. il sottoscritto ………………… ….. ………..… ……… …… …… in qualità di preposto nell’azienda *unità produttiva………………….. ……………… ……………….. ………………….. …………… ……… .*  sita nel comune di …………………….. ……………………… (….) via ……….. …………… …………. …………………… ………….. …………n …… ha verificato l’osservanza, da parte dei lavoratori, degli:

* obblighi di legge,
* delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro,
* dell’ uso dei mezzi di protezione collettivi,
* e dell’ uso dei mezzi di protezione individuali messi a loro disposizione.

Dalle verifiche effettuate si è riscontrato che: ……………………. ………………………….. ………………. …………

……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. ……

……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. ……

Azioni correttive e di adeguamento intraprese:……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. …… …………………. ………………. …………… ……………..

……………… ………………… …………… ……….. …… …………………. ………………. …………… ……………..

Il preposto

…………………………………

Osservazioni del lavoratore: …………………………………….. ……………………………………….. …………………

………………………………. ………………………………… ……………………………………… ………………………

…………………………. …………………………. ………………………………… ……………………………………… ..

……………………………………… …………………………… ………………………………………. …………………….

Firma del lavoratore interessato

……… ……. ……………………………. …..

***Copia per il lavoratore***

***Questo modello è stato predisposto per consentire ai preposti di verbalizzare l’avvenuta verifica della osservanza, da parte dei lavoratori degli obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi ed individuali messi a loro disposizione. (art. 19 comma 1-a)***

#### *Compilare /cancellare le scritte in colore azzurro, compresa questa, prima della stampa.*

#### 

#### *raccomandata a mano con firma per ricevuta su copia*

Gentile datore di lavoro */dirigente*:……… ……… ………

via ………………………………………… n…............

*Cap………..Città……………………………………….*

*(Luogo)……………………..(data)……………………*

**Oggetto: verbale di verifica del preposto della osservanza, da parte dei lavoratori, degli obblighi di legge, nonché delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro e di uso dei mezzi di protezione collettivi ed individuali messi a loro disposizione.** (art. 19 comma 1-a D.Lgs. 81/08)

Il giorno …………… ……. alle ore……… ……. il sottoscritto ………………… ….. ………..… ……… …… …… in qualità di preposto nell’azienda *unità produttiva………………….. ……………… ……………….. ………………….. …………… ……… .*  sita nel comune di …………………….. ……………………… (….) via ……….. …………… …………. …………………… ………….. …………n …… ha verificato l’osservanza, da parte dei lavoratori, degli:

* obblighi di legge,
* delle disposizioni aziendali in materia di salute e sicurezza sul lavoro,
* dell’ uso dei mezzi di protezione collettivi,
* e dell’ uso dei mezzi di protezione individuali messi a loro disposizione.

Dalle verifiche effettuate si è riscontrato che: ……………………. ………………………….. ………………. …………

……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. ……

……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. ……

Azioni correttive e di adeguamento intraprese:……… ………….. ……………. …………….. ……………. ……………… ………………… …………… ……….. …… …………………. ………………. …………… ……………..

……………… ………………… …………… ……….. …… …………………. ………………. …………… ……………..

Il preposto

…………………………………

Osservazioni del lavoratore: …………………………………….. ……………………………………….. …………………

………………………………. ………………………………… ……………………………………… ………………………

…………………………. …………………………. ………………………………… ……………………………………… ..

……………………………………… …………………………… ………………………………………. …………………….

Firma del lavoratore interessato

……… ……. ……………………………. …..

***Copia per il datore di lavoro o per il dirigente***