

Scheda rilevazione indagine su OPT terziario

Settore azienda _____

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Comune _____

Telefono _____ Cell. _____

E- mail _____

Nome/Cognome _____

Quanti dipendenti ha in Azienda? _____

La sua Azienda ha redatto il DVR? sì no

Nella sua Azienda è presente il RSPP? sì no

Se è presente, è Interno o Esterno? interno esterno

Nella sua Azienda è presente il RLS? sì no

Sono stati effettuati i corsi di formazione obbligatoria previsti dalla normativa?

sì no

Conosce l'OPT (Organismo Paritetico del terziario)? sì no