



FNOMCeO

Roma, _____

COMUNICAZIONE. N. 34

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI PROVINCIALI
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI
ODONTOIATRI

AI PRESIDENTI DEGLI ISCRITTI PER LE
COMMISSIONI ALL'ALBO DEGLI
ODONTOIATRI

Prot. N°: _____

Rif. Nota:

Resp. Proced.: - Dott. Marcello Fontana

Resp. Istrut.: -

OGGETTO:

D-Lgs. 81/08 e s.m.i. - Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro – proroga dell'autocertificazione dell'effettuazione della valutazione dei rischi al 31 dicembre 2012.

Cari Presidenti,

facendo seguito alla Comunicazione n. 30 del 4 maggio 2012 si ritiene opportuno segnalare che sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 111 del 14 maggio 2012 è stato pubblicato il decreto-legge 12 maggio 2012, n. 57 recante "Disposizioni urgenti in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro nel settore dei trasporti e delle microimprese".

Il decreto-legge è stato emanato anche al fine di evitare che, nelle more della definizione delle procedure standardizzate di effettuazione della valutazione dei rischi di cui all'articolo 29, comma 5, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, i datori di lavoro che occupano fino a 10 lavoratori, i quali entro 30 giugno 2012 possono autocertificare l'effettuazione della valutazione dei rischi, siano obbligati, a decorrere dal 1° luglio 2012, ad elaborare il documento di valutazione dei rischi secondo le procedure ordinarie.

L'art. 1, comma 2, del decreto-legge 57/12 interviene, quindi, modificando l'art. 29, comma 5, del D.Lgs. 81/08, prevedendo di fatto la possibilità di autocertificare l'effettuazione della valutazione dei rischi da parte dei datori di lavoro che occupano fino a 10 lavoratori sino e non oltre il 31 dicembre 2012.

Si allega comunque un facsimile di autocertificazione dell'effettuazione della valutazione dei rischi ai fini di un eventuale uso da parte di titolari di studi medici e odontoiatrici.
Cordiali saluti

All. n. 1

IL PRESIDENTE
(Dott. Amedeo Bianco)



**AUTOCERTIFICAZIONE DELL'EFFETTUAZIONE DELLA
VALUTAZIONE DEI RISCHI
(ai sensi dell'art. 29, comma 5, del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.)**

Il sottoscritto/a _____
nato a _____
residente a _____
indirizzo _____
in qualità di Datore di Lavoro dei dipendenti occupati presso il proprio studio,
esercente la professione di _____ con sede legale in

PREMESSO

- che lo studio non occupa più di 10 lavoratori;
- che lo studio non rientra tra le attività considerate dall'art. 31, comma 6. lett. a), b), c), d), f) e g) del D.Lgs. 81/08;

AUTOCERTIFICA

- di aver adempiuto, per l'attività di cui sopra, all'obbligo della valutazione dei rischi per la sicurezza e salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro;
- di aver adempiuto agli obblighi ad essa collegati:
 - a) individuando le conseguenti misure di prevenzione e protezione;
 - b) programmando l'esecuzione delle conseguenti misure di prevenzione;
 - c) programmando gli interventi di informazione e formazione per:
 - i lavoratori,
 - gli incaricati della prevenzione incendi e lotta antincendio,
 - gli incaricati del pronto soccorso,
 - il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.

PRECISA INOLTRE

- la valutazione dei rischi è stata effettuata dal datore di lavoro ai sensi dell'art. 17, lett. a), del D.Lgs. 81/08;
- la valutazione è stata realizzata previa consultazione del Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza Sig.

e che lo stesso è stato informato sull'esito del processo valutativo.

- Si rileva che il Responsabile del servizio di prevenzione e protezione ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 81/08 è lo stesso datore di lavoro dott.

o che si è provveduto a nominare un Responsabile del servizio di prevenzione e protezione esterno

-
- che il medico competente è il
Dott. _____

(nel caso specificare che il medico competente non è stato nominato in quanto dall'analisi del ciclo lavorativo non sono emersi rischi occupazionali tali da rendere obbligatoria la sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41 del D.Lgs. 81/08).

- Copia della presente certificazione viene trasmessa in data odierna al Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.

Data _____

IL DICHIARANTE
