

SCHEMA PER LA RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI RELATIVE AI DATI AGGREGATI SANITARI E DI RISCHIO DEI LAVORATORI SOTTOPOSTI A SORVEGLIANZA SANITARIA, AI SENSI DELL'ART. 40 E DELL'ALLEGATO 3B DEL D.LGS.81/08

1	Anno di riferimento della Comunicazione			numerico
INTESTAZIONE SCHEDA (da compilare dal Medico Competente)				
2	Ragione Sociale Impresa			testo
3	Denominazione Unità Locale			testo
4	Partita IVA della Ragione Sociale			alfanumerico
5	Codice Fiscale della Ragione Sociale			alfanumerico
6	Indirizzo Unità locale (via e numero civico)			testo
7	Comune dell'Unità locale			
DATI RESI DISPONIBILI DAL DATORE DI LAVORO *				
DATI SULLA IMPRESA *				tipo di dato
8	Indirizzo Sede Legale (via e numero civico) (da indicare qualora diverso dall'Unità Locale)			testo
9	Comune della Sede Legale (da indicare qualora diverso dall'Unità Locale)			testo
10	Codice attività economica (ATECO) ¹			testo
DATI SU OCCUPATI, INFORTUNI E ASSENZE *				
		Maschi	Femmine	
11	N. totale lavoratori subordinati equivalenti ²			numerico
12	N. totale lavoratori equivalenti con altri tipi di contratto ³			numerico
13	N. infortuni denunciati			numerico
14	N. giorni assenza per infortunio e/o malattia professionale DI COMPETENZA INAIL			numerico
15	N. giorni assenza per malattia non di competenza INAIL			
16	N. giorni assenza per congedo di maternità (sia obbligatoria che facoltativa) e paternità			numerico
DATI FORNITI DAL MEDICO COMPETENTE				
DATI SUL MEDICO COMPETENTE				tipo di dato
		Cognome	Nome	
17	Medico Competente (Cognome Nome)			testo
18	Codice Fiscale Medico Competente			alfanumerico
19	Indirizzo Medico Competente			testo
20	Recapito telefonico Medico Competente			testo
21	Indirizzo posta elettronica Medico Competente			testo
DATI SU MALATTIE PROFESSIONALI E IDONEITA'				
		Maschi	Femmine	
22	N. MP segnalate			numerico
23	Tipologia MP segnalate (codifica DM 14.01.08) ⁴			testo
24	n. lavoratori soggetti a sorveglianza sanitaria			numerico
25	n. lavoratori visitati nell'anno di riferimento			numerico
26	n. idonei			numerico
27	n. idoneità parziali (cioè idoneità con prescrizioni/limitazioni) temporanee			numerico
28	n. idoneità parziali (cioè idoneità con prescrizioni/limitazioni) permanenti			numerico
29	n. inidoneità temporanee			numerico
30	n. inidoneità permanenti			numerico
DATI FORNITI DAL MEDICO COMPETENTE				
PROTOCOLLO SANITARIO				
31	PROTOCOLLO SANITARIO ADOTTATO IN RELAZIONE ALLE MANSIONI LAVORATIVE E AI RELATIVI RISCHI (riportare per ogni mansione le visite mediche e gli accertamenti integrativi previsti dal protocollo sanitario con le relative periodicità)			testo in campo libero
ESPOSIZIONE A RISCHI LAVORATIVI DEI LAVORATORI SOTTOPOSTI A SORVEGLIANZA SANITARIA				
RISCHI LAVORATIVI		numero lavoratori esposti		
		Maschi	Femmine	
32	N. ESPOSTI A MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI			numerico
33	N. ESPOSTI A SOVRACCARICO BIOMECCANICO ARTI SUPERIORI			numerico
34	N. ESPOSTI AD AGENTI CHIMICI			numerico
35	N. ESPOSTI AD AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI			numerico
36	N. ESPOSTI AD AGENTI BIOLOGICI			numerico
37	N. ESPOSTI VIDEOTERMINALI (VDT)			numerico
38	N. ESPOSTI VIBRAZIONI CORPO INTERO			numerico
39	N. ESPOSTI VIBRAZIONI MANO BRACCIO			numerico
40	N. ESPOSTI RUMORE			numerico
41	N. ESPOSTI CAMPI ELETTROMAGNETICI			numerico
42	N. ESPOSTI RADIAZIONI OTTICHE ARTIFICIALI			numerico
43	N. ESPOSTI RADIAZIONI IONIZZANTI			numerico
44	N. ESPOSTI MICROCLIMA SEVERO			numerico
45	N. ESPOSTI INFRASUONI			numerico
46	N. ESPOSTI ULTRASUONI			numerico
47	N. ESPOSTI ATMOSFERE IPERBARICHE			numerico
48	N. ESPOSTI STRESS LAVORO-CORRELATO			numerico
49	N. ADDETTI LAVORO NOTTURNO			numerico
50	N. ESPOSTI AD ALTRI FATTORI EMERSI IN SEGUITO ALLA VALUTAZIONE DEI RISCHI (SPECIFICARE QUALI)			numerico

LEGENDA

* se non sono disponibili dati su impresa e/o occupati in quanto il datore di lavoro non li ha messi a disposizione riportare nella casella corrispondente la dicitura "DATO NON FORNITO"

1= va indicato il codice ATECO (Codice ISTAT di attività dell'ultimo Censimento Nazionale) corrispondente all'attività svolta dall'azienda

2= va indicato il numero di lavoratori subordinati o equiparati (a tempo indeterminato o a tempo determinato) espresso come lavoratori equivalenti (somma di tutti i mesi lavorati diviso per 12)

3= va indicato il numero di lavoratori equivalenti (calcolato come al punto 2) che operano presso l'azienda come "atipici": collaboratori a progetto, stagionali, somministrati o altre forme di lavoro atipico

4= le malattie professionali segnalate dal medico competente vanno riportate specificando il codice identificativo della malattia come indicato nel DM 14/1/08