

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

**Piano Mirato di Prevenzione (PMP)
“Prevenzione del rischio stress da calore”**

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Anno 2023



Ragione sociale Azienda	
Sede legale	
Sede produttiva	

Lavorazioni

Colture aziendali in pieno campo (specificare quali)	Ettari (ha)	Periodo

Colture in serra (specificare quali)	Ettari (ha)	Periodo



• Datore di Lavoro:

▪ Soci n.

▪ Familiari n.

• Dipendenti a tempo indeterminato n. e relative mansioni:

▪

▪

▪

▪

• Dipendenti a tempo determinato (inclusi stagionali/avventizi) n.

e relative mansioni:

▪

▪

▪

▪

• Addetti complessivi:

▪ n° totale

▪ n° maschi

▪ n° femmine



- Fornitura manodopera da aziende di servizi esterne (*):

SÌ N° addetti:

NO

	Nominativo azienda fornitrice	P.IVA Azienda Fornitrice	Lavorazione affidata	Periodo
1				
2				
3				
4				
5				

(*) Affidamento in corso o nei 12 mesi precedenti

- Indicare il numero di operatori addetti al Primo Soccorso e gestione emergenze:

▪ Addetti Primo soccorso n.

▪ Addetti Gestione Emergenze n.



- Si effettua la Sorveglianza Sanitaria a tutti gli addetti:

- SÌ
- Solo dipendenti tempo indeterminato
- NO (specificare la motivazione)

- Nominativo Medico Competente

- I lavoratori stagionali vengono visitati prima dell'inizio del lavoro:

- SÌ
- NO

- Il protocollo sanitario include il rischio calore:

- SÌ
- NO
- NON SO

- Presenza di eventuali idoneità alla mansione con limitazioni relative al rischio calore:

- SÌ
- NO



- Si sono verificati negli anni 2018, 2019, 2020, 2021 e 2022 infortuni da colpo di calore:

NO

SÌ (descrivere modalità e durata evento)

- Orari di lavoro:

Dalle	<input type="text"/>	Alle	<input type="text"/>
Pausa dalle	<input type="text"/>	Alle	<input type="text"/>
Dalle	<input type="text"/>	Alle	<input type="text"/>
Pausa dalle	<input type="text"/>	Alle	<input type="text"/>

- La pausa si effettua in azienda:

NO

SÌ (in spazi aziendali dedicati specificare)



- Presenza eventuali punti sosta e rinfresco in prossimità dei campi:

NO

SÌ (in spazi aziendali dedicati specificare)

- Fornitura acqua e/o bevande:

SÌ

NO

- Viene verificata l'adeguatezza dell'abbigliamento per chi opera in pieno campo:

SÌ

NO

- Viene effettuata l'informazione ai lavoratori prima dell'inizio dell'attività in azienda (es. fornitura schede semplificate):

SÌ

NO



- Eventuali ulteriori misure preventive attuate per il rischio stress da calore, quali:

- Referente aziendale che ha curato la compilazione della scheda:

Nome e cognome

Ruolo in azienda

Contatto

DATA DI CONSEGNA

/ /