meleam
SOCIETA' PER AZIONI

MODULISTICA PER LA GESTIONE DEL RISCHIO STRESS DA CALDO

1. Registro Monitoraggio Rischio Caldo

Compilazione giornaliera a cura del preposto o RSPP.

Data	Azienda/Cantiere	Rischio Worklimate	Orario Lavoro Modificato	Pause Registrate	Quantità Acqua Distribuita	Abbigliamento Fornito	Eventi/Sintomi	Firma Responsabile

2. Autocertificazione del Datore di Lavoro

Il sottoscritto _____, in qualità di Datore di Lavoro / Responsabile dell'azienda _____, dichiara che nei giorni _____, in presenza di rischio termico ALTO (fonte Worklimate), è stato rispettato il divieto di lavoro dalle ore 12:30 alle 16:00, secondo quanto previsto dall'Ordinanza Regione Puglia n. 350/2025.

Dichiara inoltre che:
- È stato aggiornato il DVR con la sezione rischio calore;
- È stato mantenuto il registro monitoraggio giornaliero;
- È stato affisso il piano di comunicazione multilingue;
- È stato predisposto il piano per la gestione di malori da calore.

Luogo e Data: _____

Firma del Datore di Lavoro: _____