

CRITERIO A	PRESENTE								data certa	
	SI	NO	data certa sottoscritto da	SI	NO	DdL				
RSPP		RLS		MEDICO		revisione del				
Documento di Valutazione dei Rischi										
Attestato di frequenza al corso per Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione (B8 - M)	SI	NO	rilasciato il			Nominativo			aggiornamento del	
Lettera di incarico e relativa accettazione	SI	NO	firmata il							
Attestato di frequenza al corso per RSPP per datore di lavoro	SI	NO	rilasciato il			Nominativo			aggiornamento del	
Attestato di frequenza al corso per Emergenze Antincendio (RM)	SI	NO	rilasciato il			Nominativo			aggiornamento del	
Lettera di incarico e relativa accettazione	SI	NO	firmata il							
Attestato di frequenza al corso per Addetti al primo soccorso	SI	NO	rilasciato il			Nominativo			aggiornamento del	
Lettera di incarico e relativa accettazione	SI	NO	firmata il							
Attestato di frequenza al corso per RLS	SI	NO	rilasciato il			Nominativo			aggiornamento del	
Verbale di nomina del RLS e relativa accettazione	SI	NO	sottoscritto il							
Organigramma della sicurezza relativo a ciascuna delle sedi operative (principale e secondaria)	SI	NO	SEDI						aggiornamento del	
NOTE										

Dichiarazione sottoscritta da ciascun dipendente/collaboratore di avvenuta ricezione dell'informativa sulla sicurezza sui luoghi di lavoro e la salute dei lavoratori ai sensi del D.Lgs. 81/08	SI	NO	sottoscritta il								
Documento relativo al titolo di possesso degli immobili:											
copia del titolo di <b>proprietà</b>	SI	NO	decorre da				registrato il				
copia del contratto di <b>locazione</b> regolarmente registrato	SI	NO	decorre da		scade il		registrato il				
copia del contratto di <b>comodato</b> regolarmente registrato	SI	NO	decorre da		scade il		registrato il				
Planimetria sottoscritta da tecnico abilitato:	SI	NO	sede di				tecnico				
Copia autentica Certificato di agibilità	SI	NO	rilasciato il								
Copia autentica Certificato di collaudo statico	SI	NO	rilasciato il								
Copia autentica Certificato di idoneità statica	SI	NO	rilasciato il								
Dichiarazione che i certificati si riferiscono esplicitamente ai locali adibiti alla sede operativa	SI	NO	rilasciato il								
Nulla osta igienico-sanitario dell'Asrem sulla rispondenza ed adeguatezza dei locali ai fini didattico-formativi	SI	NO	rilasciato il				eventuali prescrizioni				
NOTE											