

**ATTIVITÀ DI PRODUZIONE****INFORMAZIONI GENERALI**

NUMERO ADDETTI previsto al momento della presentazione della DIAP
(personale inserito stabilmente nell'ambiente di lavoro, anche se non a carattere subordinato)

--	--	--	--	--

NUMERO ADDETTI DELLE IMPRESE APPALTATARIE con riferimento ad eventuali appalti di servizio o d'opera
(personale che si prevede inserito stabilmente nell'ambiente di lavoro, appartenente ad impresa diversa dalla presente)

--	--	--	--	--

NUMERO ADDETTI ADIBITI AD ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE, già compresi nel numero totale che operano
al di fuori della produzione/attività di servizio

--	--	--	--	--

DETTAGLIO ATTIVITÀ

Inserire codici ATECO delle attività svolte dell'impresa
(anche se limitate)

<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							dell'anno	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							dell'anno	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							dell'anno	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							dell'anno	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							dell'anno	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					

Se una delle attività è soggetta ad autorizzazione del
Ministero della Salute, citarne gli estremi:

autorizzazione n. _____
rilasciata il: _____
ai sensi della norma: _____

L'attività si riferisce, anche in modo non esclusivo, a materiali o prodotti destinati ad entrare
in contatto diretto con alimenti e bevande

☐ SÌ ☐ NO

INFORMAZIONI SPECIFICHE**TIPOLOGIA DI IMPIANTO**

- ☐ a ciclo chiuso e sigillato
- ☐ a ciclo chiuso ma con carico e scarico manuale
- ☐ a ciclo chiuso ma con periodici e limitati interventi manuali
- ☐ processo con operatori efficacemente remotizzati
- ☐ manuale
- ☐ manuale in condizioni d'esercizio non adeguate

N.B. Dalla definizione: "interventi manuali" sono esclusi gli interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria

TIPOLOGIA MATERIALE / PRODOTTO UTILIZZATO

NOME MATERIALE/PRODOTTO: _____

QUANTITATIVO ANNUO MEDIO (completo di unità di misura):

--	--	--	--	--	--

STATO CHIMICO FISICO:

- ☐ gas
- ☐ liquido, in rapporto alla temperatura di ebollizione:
- ☐ meno di 50°C ☐ 50-150°C ☐ più di 150°C
- ☐ solido, in rapporto alla respirabilità:
- ☐ non respirabile (granuli o scaglie) ☐ respirabile

TIPO LAVORAZIONE

Apporto di energia termica: ☐ senza ☐ con

Apporto di energia meccanica: ☐ senza ☐ con

TIPOLOGIA RISCHI PER I LAVORATORI☐ **AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI**☐ **AGENTI BIOLOGICI**☐ **AGENTI CHIMICI**☐ gas, vapori e fumi☐ polveri e nebbie☐ liquidi☐ **AGENTI FISICI**☐ rumore☐ vibrazioni☐ videoterminali☐ microclima/illuminazione☐ radiazioni☐ **ORGANIZZAZIONE LAVORO**☐ caratteristiche strutturali luogo di lavoro☐ movimentazione manuale dei carichi☐ movimentazione altro☐ **INFORTUNI**☐ rischio elettrico☐ rischio meccanico☐ cadute dall'alto☐ **ESPLOSIONE (atmosfera esplosive)**☐ **INCENDIO****VOCE TARIFFA INAIL**

1) _____

3) _____

2) _____

4) _____