

1. MEZZI NECESSARI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

Oggetto: richiesta di disponibilità dei mezzi necessari per l'esercizio dell'attività di Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza.

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 50, comma 2, D. Lgs 81/2008, allo scopo di esercitare le funzioni e le facoltà riconosciutemi/ci dal Decreto Legislativo, con la presente si richiede/richiedono cortesemente:

- l'uso degli strumenti di comunicazione presenti in azienda (posta, telefono, fax, posta elettronica interna/ esterna) e le necessarie condizioni di tranquillità, riservatezza e supporto tecnico per un loro impiego corretto; a tal fine si propone:

-
- _____
 - _____
 - gli strumenti, il materiale e i mezzi per archiviare, registrare e organizzare corrispondenza, informazioni, dati, documenti, libri e riviste (personal computer, armadi classificatori ecc.);
 - copia delle principali leggi e norme tecniche in materia di sicurezza e igiene del lavoro;
 - l'abbonamento a riviste e/o strumenti di aggiornamento in materia (o l'accesso a quelle/i che sono utilizzate dal Responsabile del servizio di prevenzione e protezione);
 - lo spazio per potersi riunire. Allo scopo/agli scopi si propone: _____

-
-
-
- il rimborso di quanto previsto dall'art.4 dell'accordo regionale del 21/04/99.

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgo/iamo cordiali saluti.

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°....**

Lì _____

firma/e

2. INFORMAZIONE DEI LAVORATORI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

Oggetto: **informazione dei lavoratori**

Facendo riferimento all'**Art.36 del D.Lgs. 81/2008, commi 1 e 2**; all'art. 50, comma 1, lettere h) ed m) **ed all'art.18, comma 1, lettera s)**, vi sarei/emmo grato/i se voleste cortesemente al più presto prendere contatto con me/noi per definire un programma per l'informazione dei lavoratori.

Ribadendo come tutto ciò sia necessario per migliorare l'attuazione della prevenzione dei rischi negli ambienti lavorativi, vi ringrazio/i amo per la cortese attenzione e saluto/i amo cordialmente.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

firma/e

3. FORMAZIONE DEI LAVORATORI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax

Presso.....

OGGETTO: **formazione dei lavoratori**

Con riferimento all'art. 50, comma 1, lettere h) ed m); **all'art.18, comma 1, lettera s)** e in applicazione **dell'art. 37** del D.Lgs 81/2008, chiedo/iamo un incontro per verificare i programmi di formazione dei lavoratori.
Distinti saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

4. FORMAZIONE PER I RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e p.c. ALLE ORGANIZZAZIONI SINDACALI PROVINCIALI DI CATEGORIA
.....via.....fax.....
e p.c. AL COMITATO PARITETICO
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di essere inviato al corso di formazione per Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza.

Con riferimento all'art. 50, comma 1, lett. g) e all'art. 37, commi 10, 11 e 12, chiedo/i amo di essere inviato/i al più presto al corso di formazione previsto dagli organismi paritetici in indirizzo nonché dagli accordi sindacali di settore.
Certo/i di un sollecito riscontro, vi porgo/i amo cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

FLAI CGIL via.....fax.....
UILA UIL via.....fax.....
FAI CISL via.....fax.....
_____ via.....fax.....

7. DOCUMENTAZIONE E INFORMAZIONI SULL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di documentazione sull'organizzazione del lavoro

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 50, comma 1, lett. e) ed **all'art.18, comma 1, lett. n)** del D.Lgs 81/2008, con la presente si richiede copia della documentazione riguardante:

- a) la struttura organizzativa generale dell'azienda (organigramma gerarchico e relative funzioni);
- b) le modalità con le quali si svolge il ciclo lavorativo aziendale (flussi e ritmi produttivi e informativi);
- c) la/le tipologie di lavoro e le caratteristiche dell'ambiente in cui si svolgono le lavorazioni(pendenze-%-, altipiani, strade, sentieri, servizi, aree attrezzate, vivai, clima, rumori, vibrazioni ecc.)
- d) la composizione numerica delle diverse unità organizzative, esplicitando l'elenco nominativo dei lavoratori, le mansioni svolte, le qualificazioni professionali presenti, gli orari, la destinazione lavorativa anche in riferimento alle specificazioni di cui al punto c);
- e) le informazioni di cui ai puntirelative al distretto forestale n°ed al/ai cantiere/i di.....per il periodo/periodi.....

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgo/iamo cordiali saluti.

Lì _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N° __**

firma/e

6. DOCUMENTAZIONE E INFORMAZIONI SULLE MACCHINE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di documentazione sulle macchine

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 50, comma 1, lett. e) ed **all'art.18, comma 1, lettera n)** del D.Lgs 81/2008, con la presente si richiede copia della documentazione seguente:

l'elenco delle macchine utilizzate o di possibile utilizzazione presenti in azienda;
l'elenco delle macchine marcate Comunità Europea.

Si prega inoltre di segnalare:

la presenza o meno del libretto di istruzioni del costruttore e le relative schede tecniche;

le modalità di manutenzione previste, gli interventi di manutenzione effettivamente programmati ed effettuati; le disfunzioni cicliche e le principali anomalie riscontrate in passato;

la loro dislocazione in azienda (su carta planimetrica che evidenzi anche spazi occupati da altre strumentazioni, vie d'accesso e di fuga).

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgo/iamo cordiali saluti.

Lì _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N° __**

firma/e

5. DOCUMENTAZIONI E INFORMAZIONI SULLE SOSTANZE IN USO

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di documentazione su sostanze e preparati pericolosi

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 50, comma 1, lett. e) ed **all'art.18, comma 1, lettera n)** del D.Lgs 81/2008, con la presente si richiede copia della documentazione seguente:

l'elenco delle sostanze e dei preparati impiegati nelle diverse attività (sia di produzione sia di servizio);

le schede tecniche e tossicologiche delle sostanze e dei preparati pericolosi redatte secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

Cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

8. DOCUMENTAZIONE E INFORMAZIONE SULLA PLANIMETRIA AZIENDALE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di documentazione e informazione sulla planimetria aziendale

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 50, comma 1, lett. e) ed **all'art.18, comma 1, lettera n)** del D.Lgs 81/2008, con la presente si richiede copia della documentazione seguente:

- a) la pianta planimetrica globale dell'azienda che ne evidenzi la localizzazione rispetto al territorio;
- b) le piante di dettaglio, specificando l'ubicazione di impianti produttivi, di servizio, di depurazione; di reparti, uffici ed altri locali; le vie di comunicazione e di fuga e tutto ciò che possa servire a visionare globalmente gli ambienti di lavoro.

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgo/iamo cordiali saluti.

Lì _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

9-BIS. CONSULTAZIONE DEL REGISTRO INFORTUNI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....
Presso.....

OGGETTO: documentazione e informazione sugli infortuni

Con riferimento a quanto previsto all'art. 50, comma 1, lett. e) ed **all'art.18, comma 1, lettera o)** del D.Lgs 81/2008, si chiede di prendere visione del registro infortuni.

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgo/iamo cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N° __**

firma/e

9. RICHIESTA DI DOCUMENTAZIONE SULLA TOPOGRAFIA E PLANIMETRIA DI UN CANTIERE SPECIFICO

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di documentazione e informazione sulla topografia e planimetria di un cantiere forestale

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 50, comma 1, lett. e) ed **all'art.18, comma 1, lett. n)** del D.Lgs 81/2008, con la presente si richiedono la mappa topografica e la pianta planimetrica del cantiere di che evidenzino anche la dislocazione di case forestali, rifugi, opifici, macchine, impianti; dei dispositivi antincendio, dei punti d'immissione/ evacuazione d'aria, delle strade, dei sentieri, delle vie di passaggio e di fuga ect.

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgo/iamo cordiali saluti.

Lì _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

10. DOCUMENTAZIONE E INFORMAZIONI SUGLI INFORTUNI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE

.....via.....fax.....

Presso.....

OGGETTO: richiesta d'informazioni sugli infortuni

Dopo aver preso visione del registro infortuni, verificata l'incidenza degli stessi e con riferimento a quanto previsto all'art.50, comma 1, lettera e) ed **all'art.18, comma 1, lettera o)** del D.Lgs 81/2008, con la presente vi chiedo/iamo cortesemente:

- il trend storico degli infortuni verificatisi in azienda nel periodo che va dal.....
al..... con particolare riferimento al/ai distretto/i forestale/i n°.....
cantiere/i di

articolati per tipologia, attività/ruoli professionali, sesso, fasce d'età e anzianità specifica dei lavoratori interessati;

- le procedure che avete predisposto per la gestione dei casi d'infortunio e per la relativa registrazione.

Tutto ciò con la finalità di arrivare ad una comune analisi delle cause d'infortunio e di verificare se tuttora sussistono in azienda situazioni che comportino il verificarsi di tali eventi.

A questo scopo chiediamo di fissare un'apposita riunione con il Responsabile del servizio di prevenzione e protezione e col Medico competente.

Ringraziandovi per l'attenzione e certi di un vostro sollecito riscontro, porgo/iamo cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

11.DOCUMENTAZIONE E INFORMAZIONI SULLE MALATTIE PROFESSIONALI

AL MEDICO COMPETENTE.....via.....fax.....

Presso.....

e.p.c.

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta d'informazioni sulle malattie professionali

Con riferimento a quanto previsto dal D.Lgs 81/2008 agli articoli 50, comma 1, lett. e); 41, comma 1 e **25 comma 1 lett. c)**, con la presente vi chiedo/iamo cortesemente un quadro riassuntivo delle patologie professionali e delle invalidità storicamente manifestatesi tra il personale, la loro relazione con le attività svolte e le condizioni ambientali esistenti nell'azienda.

Vi ringrazio/amo per la cortese attenzione e in attesa di un Vostro sollecito riscontro, Vi saluto/iamo cordialmente.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

12. DOCUMENTAZIONE SULLA SORVEGLIANZA SANITARIA

AL MEDICO COMPETENTE

.....via.....fax.....

Presso

e.p.c. AL DATORE DI LAVORO..... via.....fax.....

e.p.c. AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

e.p.c. AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta d'informazioni sul programma di sorveglianza sanitaria

In riferimento a quanto in oggetto e a quanto previsto dal D.Lgs 81/2008, **all'art. 25, comma 1, lettera g)**, si richiede l'illustrazione del programma di sorveglianza sanitaria; in particolare entrando nel merito del significato delle visite, dei singoli esami cui sono sottoposti i lavoratori e della periodicità prevista in relazione alle diverse situazioni di rischio identificate in azienda.

A questo scopo vi chiedo/iamo di fissare un'apposita riunione.

In attesa di riscontro, porgo/iamo cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

13. DOCUMENTAZIONE SUGLI ACCERTAMENTI SANITARI

AL MEDICO COMPETENTE

.....via.....fax.....

Presso.....

e.p.c. AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

e.p.c. AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

e.p.c. AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

Oggetto: **richiesta dei dati anonimi collettivi sui risultati degli accertamenti sanitari**

Con riferimento a quanto prevede l'art. 25, comma 1, lettera i) del D. Lgs 81/2008 e in previsione della riunione periodica, vi chiedo/iamo cortesemente il prospetto statistico dei risultati degli accertamenti clinici e strumentali effettuati nel periodo dal.....al.....corredati dalle indicazioni che si possono trarre anche in riferimento a confronti storici.

Gradirei/emmo che i dati fossero forniti suddivisi per reparto/cantiere/gruppo di rischio, con il dettaglio relativo a:

- la tipologia degli accertamenti (preventivi, periodici.....);
- le caratteristiche dei lavoratori (maschi e femmine, anziani, tipo di attività svolte, soggetti deboli).

Grato/i per la sua collaborazione porgo/iamo cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

14-BIS. SOPRALLUOGHI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....
Presso.....

Oggetto: **visita agli ambienti di lavoro.**

Con riferimento a quanto prevedono l' art.50, comma 1, lettera a) e l'**art. 18, comma 1, lettere s) ed n)** del D.Lgs 81/2008, vi comunico/chiamo che in data.....o altra da concordare, effettuerò/emo un sopralluogo nel/i cantiere/i forestale/i di..... distretto n.°..... per le seguenti ragioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N° __**

firma/e

14. SOPRALLUOGHI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

AL MEDICO COMPETENTE

.....via.....fax.....

Presso.....

e.p.c. AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

e.p.c. AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

e.p.c. AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di visita agli ambienti di lavoro.

Con riferimento a quanto prevede l' **art.25, comma 1, lettera I)** del D.Lgs 81/2008, vi chiedo/iamo cortesemente di effettuare la prevista visita degli ambienti di lavoro, sollecitandola in tale occasione ad avere una particolare attenzione verso i seguenti settori:

- reparti/uffici _____

- aree/fasi di lavoro _____

- cantieri _____

Sarei/emmo grato/i qualora volesse preavvisarci sulla data ipotizzata, in modo tale che si possano formulare eventuali osservazioni, conformemente a quanto previsto dall'art. 50, comma 1, lett. m), D. Lgs 81/2008.

Cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N° __**

firma/e

15. SOPRALLUOGHI NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....
Presso.....

OGGETTO: **richiesta di visita agli ambienti di lavoro**

Con riferimento all'art. 50, comma 1, lett. a); all'**art. 18, comma 1, lettere z), s) ed n)** del D. Lgs 81/2008, in relazione alla situazione del reparto/ufficio/cantiere_____

in cui sono avvenuti mutamenti organizzativi e produttivi (specificare i dettagli)

vi invito/iamo ad effettuare con noi una visita del luogo di lavoro perché si possa valutare la necessità o meno di aggiornare la valutazione dei rischi cui sono soggetti i lavoratori ivi operanti.

Vi invito/iamo pertanto a fissare al più presto una data. In attesa di riscontro, cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

16. VALUTAZIONE DEI RISCHI: LA CONSULTAZIONE SUI CRITERI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....
Presso.....

OGGETTO: **consultazione preventiva sui criteri di valutazione dei rischi**

Con riferimento al D.Lgs 81/2008, art. 50, comma 1, lettera b); **art. 18, comma 1, lettera s); art. 28, comma 2, lettera a); art. 29, comma 2;** con la presente vi chiedo/iamo cortesemente copia scritta dei criteri che intendete adottare riguardo alla valutazione dei rischi.

Richiedo/iamo inoltre un successivo incontro per esprimere osservazioni e proposte in merito.

Cordiali saluti.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°__**

firma/e

firma/e

17.VALUTAZIONE DEI RISCHI: MANCATA CONSULTAZIONE SUI CRITERI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE

.....via.....fax.....

Presso.....

Oggetto: **mancata consultazione preventiva sui criteri di valutazione dei rischi**

Verificando con rammarico che si sta procedendo alla valutazione dei rischi senza effettuare la prevista consultazione con il/i Rappresentante/i dei lavoratori per la sicurezza, con riferimento all'art. 50, comma 1, lettera b); all'**art. 18, comma 1, lettera s)** ed all'**art. 29, comma 2** del D.Lgs 81/2008, con la presente vi chiedo/iamo cortesemente copia scritta dei criteri che state adottando riguardo alla valutazione dei rischi, conformemente a quanto previsto **dall'art. 28, comma 2, lettera a)**.

Richiedo/iamo inoltre e con urgenza un incontro per esprimere osservazioni e proposte in merito.

Cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....

.....

.....

.....

firma/e

18. VALUTAZIONE DEI RISCHI: COPIA DEL DOCUMENTO

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....
Presso.....

Oggetto: **richiesta di copia del documento di valutazione dei rischi**

Con riferimento a quanto previsto dall'art.50, comma 1, lett. e) ed all'**art. 18 comma 1, lettera o)** del D.Lgs 81/2008, chiedo/iamo cortesemente copia del documento previsto dall'**art.17, comma 1, lettera a)** del medesimo Decreto Legislativo, riguardante:
-la valutazione dei rischi da voi effettuata, i criteri metodologici che sono stati impiegati e le misure di prevenzione e protezione adottate (**art.28, comma 2, lettere a, b, c, d, f**).

In attesa di un vostro riscontro, porgo/iamo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

19. VALUTAZIONE DEI RISCHI: LA CONSULTAZIONE SUI RISULTATI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE.....
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTEvia.....fax.....
Presso

Oggetto: **consultazione sui risultati della valutazione dei rischi.**

Con riferimento agli articoli 50, comma 1, lettera b); **18 comma 1, lettera s); 28, comma 2, lett. a) e 29 comma 2**, con la presente vi chiedo/iamo cortesemente di definire un incontro dedicato all'esposizione della relazione sulla valutazione dei rischi, in modo tale che si possano esprimere le previste osservazioni e proposte in merito.
Cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

20. VALUTAZIONE DEI RISCHI: LA CONSULTAZIONE SULLE MISURE DI PREVENZIONE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE.....via.....fax.....

Presso

OGGETTO: consultazione sulle misure di prevenzione e sulla loro programmazione

Con riferimento agli articoli 50, comma 1, lettera b); **18 comma 1, lettera s); 28, comma 2, lettere b), c), d), f) e 29 comma 2**, con la presente vi chiedo/iamo cortesemente un incontro per esaminare le misura di prevenzione e protezione che avete previsto di adottare in conseguenza del processo di valutazione dei rischi, del quale abbiamo ricevuto relazione in copia, in modo tale che si possano esprimere osservazioni e proposte in merito.

Cordiali saluti.

Li.....

IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....

.....
.....
.....
.....

firma/e

21-bis RIUNIONE PERIODICA: RICHIESTA DI CONVOCAZIONE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE

.....via.....fax.....

Presso

OGGETTO: richiesta di convocazione della riunione periodica

Facendo riferimento a quanto previsto dall'art.35, comma 4 e dall' **art. 18 comma 1, lettera v)** nonché dall'art. 6, allegato g), Ccnl vigente, con la presente vi chiedo/iamo la convocazione di una apposita riunione periodica per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Certo/i di un Vostro interessamento, porgo/iamo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

21. RIUNIONE PERIODICA: RICHIESTA DI CONVOCAZIONE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE.....via.....fax.....
Presso.....

OGGETTO: **richiesta di convocazione della riunione periodica**

Facendo riferimento a quanto previsto dall'art.35, comma 1 e dall' **art. 18 comma 1, lettera v)**, con la presente, vi chiedo/iamo la convocazione della prevista riunione periodica.

Chiedo/iamo pertanto che ci si possa sentire preventivamente per definire la data e l'ordine del giorno; a tal fine propongo/proponiamo quanto segue:

.....
.....
.....
.....
.....

Sarebbe opportuno concordare in questa sede anche le modalità di programmazione delle future riunioni.

Certo/i di un Vostro interessamento, porgo/iamo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

22. RIUNIONE PERIODICA: RICHIESTA DEL VERBALE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

Oggetto: **richiesta copia del verbale della riunione periodica**

Con riferimento a quanto previsto all'**art. 35, comma 5** del D. Lgs 81/2008, con la presente vi chiedo/i amo cortesemente copia del verbale della riunione periodica tenutasi lo scorso.....

Ringraziandovi per l'attenzione e certo/i di un vostro sollecito riscontro, porgo/i amo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

23.CONSULTAZIONE DEI LAVORATORI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: **riunione dei lavoratori.**

Al fine di realizzare la partecipazione dei lavoratori al processo di prevenzione, ritengo/riteniamo utile proporre, anche in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 all'**articolo 20, comma 2, lett. e); all'art. 18, comma 1, lettere s) ed n)** e all'art. 50, comma 1, lettere h) ed m), l'organizzazione di una riunione dei lavoratori del settore/area/reparto/attività/ufficio/cantiere

.....
.....

per discutere dei seguenti problemi:

.....
.....
.....

In attesa di riscontro per organizzare al più presto quanto proposto, porgo/iamo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

24. CONSULTAZIONE DEI LAVORATORI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: **riunione dei lavoratori**

Al fine di realizzare la partecipazione dei lavoratori al processo di prevenzione, anche in conformità con quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 all'**articolo 20, comma 2, lettera e)**; all'**art 18, comma 1, lettere s ed n)** e all'art. 50, comma 1, lettere h) ed m), vi comunico/chiamo con la presente che il giorno.....dalle.....
.....alle..... ho/abbiamo intenzione di effettuare una riunione con i
lavoratori del
settore/area/reparto/attività/ufficio/cantiere.....

per i seguenti motivi:

.....
.....
Vi sarei/emmo grato/i se voleste cortesemente predisporre le condizioni per la
realizzazione della stessa e qualora intendeste partecipare alla riunione, ben volentieri
potremmo vederci per organizzarla insieme.

Cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

25. RICHIESTA DI VISITE MEDICHE ED ESAMI

AL MEDICO COMPETENTE.....viafax.....
Presso.....
AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di visite mediche ed esami

Con riferimento a quanto prevede l'art.41, comma 1, lettera b) del D.Lgs 81/2008, in relazione con la richiesta fattavi pervenire lo scorso..... dal lavoratore/lavoratrice, Signor/a avviato/a o che svolge la propria attività presso il reparto/ufficio/cantiere.....

vi solleciteremmo cortesemente a prendere in considerazione quanto vi è stato proposto per le seguenti ragioni:

.....
.....
.....

Contando sulla vostra attenzione, vi saluto/iamo cordialmente.

Li _____

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI
PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N° __**

firma/e

**26. RAPPORTO CON GLI ORGANI DI VIGILANZA:
RICHIESTA D'INCONTRO**

UNITA' OPERATIVA TUTELA DELLA SALUTE
NEI LUOGHI DI LAVORO ASP n°.....

OGGETTO: incontro con il servizio Unità Operativa Tutela della Salute dei luoghi di lavoro.

Con riferimento agli articoli 50, comma 1, lettera o) e 13, comma 1, con la presente vi chiedo/iamo un incontro per esaminare l' idoneità a garantire la salute dei lavoratori e la sicurezza durante il lavoro delle misure e dei mezzi di prevenzione e protezione adottate dal Datore di lavoro.

In attesa di vostro sollecito riscontro, porgo/iamo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

27 . ADOZIONE DI MISURE DI SICUREZZA E DI PROTEZIONE DELLA SALUTE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....

Presso

OGGETTO: proposte in merito alle attività di prevenzione

Con riferimento a quanto prevede l'art. 50 comma 1, lettere h), m) ed n), voglio/iamo segnalare i seguenti rischi generali e/o specifici facendo di seguito adeguate proposte :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

27 BIS. RAPPORTO CON GLI ORGANI DI VIGILANZA: RICHIESTA D'INTERVENTO

UNITA' OPERATIVA TUTELA DELLA SALUTE
NEI LUOGHI DI LAVORO ASP N°.....
e p.c AL DATORE DI
LAVORO.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di intervento dell'organo di vigilanza

Con la presente, ai sensi dell'art.50, comma 1, lett.o) e art. 13, comma 1, vi segnalo/iamo la situazione del cantiere/reparto/attività/ambiente che presenta/no a mio/nostro parere carenze di misure preventive e protettive (specificare quali):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vi segnalo/iamo che su questo abbiamo già chiesto un vostro parere e che l'azienda si è comunque rifiutata di adempiere alle azioni che conseguentemente avevamo richiesto. Allego/ghiamo copia delle lettere inviate all'azienda. Conto/iamo sul vostro tempestivo intervento, porgo/iamo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

28-Bis. CONSULTAZIONE SUI SOGGETTI DEL SISTEMA DI PREVENZIONE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....

Presso.....

OGGETTO: **richiesta di consultazione sugli incarichi**

Facendo riferimento all'art. 50, comma 1, lettera c); **all'art. 18, comma 1, lettera s)** del D.Lgs 81/2008, vi chiedo/i amo di essere consultato/i almeno.....giorni prima dell'affidamento degli incarichi o del rinnovo delle designazioni previste dal suddetto D. Lgs 81/2008, in particolare:

- a) del Responsabile del servizio di prevenzione e protezione;
- b) degli Addetti al servizio di prevenzione;
- c) del/i Medico/i competente/i;
- d) degli Addetti al 1° soccorso, alla evacuazione dei luoghi di lavoro, alla prevenzione incendi.

Ringraziandovi per l'attenzione, in attesa di riscontro, vi porgo/i amo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

28. RICHIESTA DI CHIARIMENTO SU RESPONSABILITÀ E COMPETENZE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di chiarimento su responsabilità e competenze per prevenzione e protezione nell'ambito dell'impresa/azienda.

Facendo riferimento all'art. 16, commi 1 e 2; all'**art.36, comma 1, lettere c) e d)**; all'art. 2, comma 1, lett. e); all'art. 50, comma 1, lettera c); all'**art. 18, comma 1, lettera s)** del D.Lgs 81/2008, vi sarei/emmo grato/i se voleste cortesemente provvedere a comunicarmi/ci per iscritto le informazioni relative a:

- le responsabilità gerarchiche da voi delegate nei seguenti settori aziendali: area, reparto, ufficio distretto, cantiere;
.....
.....
- le persone designate a espletare i compiti del Servizio prevenzione e protezione e quella designata come Responsabile del servizio stesso, nonché le relative qualifiche e curricula professionali;
- il nominativo del/i Medico/i competente/i del/i distretto/i forestale/i n°.....
.....
- le persone designate ad assumere l'incarico dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi, evacuazione dei lavoratori in caso di pericolo grave e immediato, di primo soccorso, nell'area reparto ufficio.....distretto/i n°..... cantiere/i.....

Riservandomi/ci di esprimere i pareri previsti all'art. 50, comma 1, lett. c), chiedo/iamo altresì di predisporre le forme di comunicazione più appropriate per estendere analoghe e mirate informazioni ai lavoratori. Oltre a evitare equivoci, ciò avrebbe lo scopo di favorire la partecipazione alle iniziative di prevenzione.

Ringraziandovi per l'attenzione, in attesa di riscontro, vi porgo/iamo cordiali saluti.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....

firma/e

29. PROGETTAZIONE E NUOVE TECNOLOGIE

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: informazioni in merito all'applicazione degli art. 22, 23, 24 del Decreto Legislativo 81/2008

In riferimento all'art.50, comma 1, lettere e), b), h), m); **all'art. 18, comma 1, lettere s) ed n)** del Decreto Legislativo 81/2008, nel rispetto da quanto previsto dall'art. 15, chiedo/i amo di essere aggiornato/i sulle procedure che intendete adottare per garantire l'applicazione degli **art. 22, 23, 24** del D. Lgs 81/2008.

Restando comunque a disposizione per chiarimenti e proposte in merito, vi saluto/i amo cordialmente.

Li.....

**IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA
SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....**

.....
.....
.....
.....

firma/e

30. VALUTAZIONE PREVENTIVA DI PROGETTI INNOVATIVI

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....

OGGETTO: valutazione preventiva di progetti di innovazione

In relazione ai progetti di innovazione/modifica/sostituzione che mi/ci risulta intendete adottare, nel reparto/i, distretto/i, cantiere/i

.....
.....
e in riferimento all'art. 50, lettere e), b), h) ed m); **all'art. 18, comma 1, lettere s) ed n)**; nel rispetto degli **art. 15, 22, 23 e 24** del D.Lgs 81/2008, chiedo/i amo:

 copia della documentazione inerente quanto in oggetto;

 un successivo incontro atto a valutare le trasformazioni previste e le ricadute in termini di salute e sicurezza dei lavoratori prima della decisione del loro impiego.

Tutto ciò anche per anticipare e ridurre le problematiche che deriveranno dall'applicazione dell'**art. 29 comma 3** del D. Lgs. 81/2008.

In attesa di un sollecito riscontro, porgo/i amo cordiali saluti.

Li.....

IL/I RAPPRESENTANTE/I DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA DEL DISTRETTO FORESTALE N°.....

.....
.....
.....
.....

firma/e

31. VISITE MEDICHE ED ESAMI CLINICI

AL MEDICO COMPETENTE

.....via.....fax.....

Presso

AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....

AL DIRIGENTE.....via.....fax.....

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

.....via.....fax.....

OGGETTO: richiesta di visite mediche

Con riferimento a quanto prevede l'art. 41, comma 1, lettera b) del D. Lgs 81/2008, io sottoscritto/a chiedo cortesemente di essere sottoposto/a a:

la/le visita/e

.....
.....

l'/gli esame/i

.....
.....

- la/le visita/e specialistica/che

.....
.....

in aggiunta a quelle già previste dal protocollo sanitario, in relazione ai rischi professionali cui mi/mi ha esposto/sto la/e mia/e mansione/i

.....
.....

Ringraziando per l'attenzione, porgo distinti saluti.

Li.....

IL/LA LAVORATORE/TRICE

.....

32. INFORMAZIONI AL LAVORATORE SUGLI ACCERTAMENTI SANITARI

-AL DATORE DI LAVORO _____ VIA _____ FAX _____

-AL DIRIGENTE _____ VIA _____ FAX _____

- AL R.S.P.P. _____ VIA _____ FAX _____

-AL MEDICO COMPETENTE , DOTT. _____ VIA _____

FAX _____ PRESSO _____

Oggetto: informazioni sugli accertamenti sanitari

Con riferimento a quanto prevede l'art. 25, comma 1, lettere e) ed h) del D.Lgs 81/08, chiedo cortesemente di avere copia:

- a) della cartella sanitaria e di rischio
- b) della documentazione sanitaria relativa alla ultima visita periodica

Cordiali Saluti

Li _____

IL LAVORATORE/LA LAVORATRICE

Comune _____ Prov. _____ Via _____

N° _____ CAP _____

33. **RICORSO AVVERSO I GIUDIZI DEL MEDICO
COMPETENTE**

ALL'UNITA' OPERATIVA TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO , ASP
n°.....via.....fax.....
e.p.c. AL DATORE DI LAVORO.....via.....fax.....
e.p.c. AL DIRIGENTE.....via.....fax.....
e.p.c. AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
.....via.....fax.....
e.p.c. AL MEDICO COMPETENTE
.....via.....fax.....

OGGETTO: ricorso avverso i giudizi espresso dal Medico competente

Con riferimento all'art. 41, comma 9 del D. Lgs 81/2008, il /la sottoscritto/a
.....nato/a.....
il.....residente
in.....via.....n°.....
tel.....cellulare.....
dipendente dalla azienda/società con sede a....., ha ricevuto con
comunicazione del copia dell'atto con cui il Medico
competente, Dottai sensi dell'art 41, comma 6 del D. Lgs
81/2008, ha deciso:

.....
.....
Non condivido tali decisioni per le seguenti ragioni:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allego/mi riservo di produrre documentazione, testimonianze, motivazioni, sufficienti a sostenere la mia tesi.

Distinti Saluti.

Li.....

IL/LA LAVORATORE/TRICE

.....

