

Allegato B) QUESTIONARIO PER LA SALUTE E LA SICUREZZA

A) Dati relativi agli infortuni sul lavoro e malattie professionali occorsi ai dipendenti e riconosciuti da INAIL

Tipologia	anno 2022	anno 2023	anno 2024
Infortunio con prognosi superiore ai 3 giorni e inferiore ai 40 giorni: indicare numero infortuni e numero giorni di prognosi			
Infortuni mortali o gravi (che abbiano causato un'invalidità permanente o con prognosi superiore ai 40 giorni): indicare per gli infortuni gravi numero infortuni e numero giorni di prognosi			
Denunce per malattie professionali riconosciute: indicare numero			

B) Dati relativi ai sequestri preventivi in materia SSL o provvedimenti di sospensione e alle violazioni antinfortunistiche e/o in materia di lavoro:

Tipologia	anno 2022	anno 2023	anno 2024
Sequestri preventivi in materia SSL o provvedimenti di sospensione dell'attività imprenditoriale art. 14 D.Lgs. 81/2008			
Violazioni antinfortunistiche ex D.Lgs. 758/94 oppure in L.689/81; violazioni in materia di lavoro (INL - APSS, Servizio Lavoro, Vigili del Fuoco, fatta esclusione per le violazioni di cui all'art. 4 della Legge 300/1970 in materia di videosorveglianza)			

C) Certificazioni aziendali

Certificazione	Si	No	Non applicabile
MOG (D.LGS. 231/01)			
ISO 45001			

SGSL UNI INAIL			
ISO 14001			
ISO 9001			
SA 8000			
SOA III classifica			
Family Audit			
Altro (specificare)			

D) Ambito occupazionale sociale

AMBITO OCCUPAZIONALE SOCIALE	anno 2022	anno 2023	anno 2024
Media Unità Lavorative Annue (U.L.A.)			
Incremento Occupazionale (numero di lavoratori al 31.12)			
Età media dei dipendenti			
Numero occupati a tempo determinato nel corso dell'anno			

E) Informazioni aggiuntive

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE	DATA
Data certa del Documento di Valutazione dei Rischi vigente	
Data certa del Documento di Valutazione dello stress lavoro correlato vigente	

Luogo e data

Firma del legale rappresentante