

## RAPPORTINO DI CONTROLLO

 Controllo N *1* Data *17/10/2022*

 Referente azienda presente: *Maiutto Eleonora*

 Attività del cliente: *Ristorazione*

Effettuato controllo documentale, dal quale emerge quanto sotto:

DVR ED ALLEGATI	ESEGUITO		COMPETENZA Ascom
	SÌ	NO	
Nominare il medico competente			
Far firmare foglio RLS			
Aggiornare il corso di primo soccorso di Marco e nominare almeno un altro addetto primo soccorso ed antincendio			
Verificare formazione dipendenti sicurezza			
Far firmare allegati consegna DPI e tutela lavoratrici madri			
Verificare adeguatezza cassetta di primo soccorso			
Svolgere il controllo messe a terra ogni 5 anni			
Controllo estintori ogni 6 mesi			
Se installate le telecamere, verificare la presenza dell'autorizzazione ITL e dell'informativa controfirmata dai dipendenti			