

# **AUTODICHIARAZIONE** **DI VALUTAZIONE DEL** **RISCHIO CHIMICO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità

## **DICHIARA**

1. che il proprio personale utilizza in modo limitato preparati chimici non classificati come pericolosi (tossici, nocivi corrosivi o irritanti)
2. che l'utilizzo di preparati pericolosi è da ritenersi assolutamente sporadico e occasionale, e che pertanto nessun addetto è sottoposto ad un livello di rischio chimico NON MODERATO.

e pertanto ha provveduto a quanto disposto solamente dal comma 1 art. 60-quinquies del D. Lgs. 626/1994, e cioè: riduzione al minimo dell'esposizione alle sostanze chimiche, limitazione dei quantitativi presenti sul lavoro, riduzione degli esposti, ecc.

Il sottoscritto fa presente che, periodicamente o in occasione di notevoli mutamenti che potrebbero averla resa superata ovvero quando i risultati della sorveglianza medica ne mostrino la necessità, provvederà all'effettuazione della valutazione del rischio chimico ai sensi del Titolo VII-bis del D.Lgs. 626/94, anche avvalendosi di personale qualificato.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

In fede.

Timbro e firma

\_\_\_\_\_