PREMESSA

In data XX/YY/ZZZZ è stata effettuata la riunione annuale di prevenzione a cui hanno partecipato le figure del:

- Datore di lavoro;
- Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione;
- Medico Competente;
- Rappresentante lavoratori per la sicurezza;
- Consulenti esterni per la sicurezza Certifico S.r.l..

ARGOMENTI

Durante tale incontro sono state svolte le seguenti attività:

a) **Analisi dell'attività svolta nel corso del 2013 relativamente alla gestione della sicurezza.**
b) **Il programma di prevenzione e protezione per l'anno 2014.**

In merito ai punti sopra citati sono emerse le seguenti considerazioni:

Analisi della attività svolta nel corso del 2013 relativamente alla gestione della sicurezza

1	Nuova emissione DVR per tenere conto della rinnovata organizzazione aziendale
2	Misura rumore e vibrazioni
3	Valutazione dello stress lavoro correlato
4	Valutazione del rischio da atmosfere esplosive
5	Sorveglianza sanitaria – visita medica dei lavoratori
6	Sorveglianza sanitaria – test clinici per accertamento assunzione stupefacenti
7	Sorveglianza sanitaria – compilazione cartella sanitaria di rischio
8	Esame registro infortuni e cause correlare

Il programma di prevenzione e protezione per l'anno 2013

L'attività dell'azienda per il 2014 non prevede al momento evoluzioni tali da comportare particolari interventi, aggiornamenti o considerazioni relativamente alla gestione della sicurezza.

Di seguito viene riportata una tabella in cui è indicato un programma di attività e misure ordinarie di prevenzione e tempi stimati di attuazione.

	INDIVIDUAZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE	**PROGRAMMAZIONE E TEMPI DI ATTUAZIONE**
1.	Manutenzione ordinaria e straordinaria degli automezzi	Entro fine 2014
2.	Formazione dei lavoratori concernete aspetti legislativi (TUS 81/2008; Nuovo codice della strada)	Entro fine 2014
3.	Formazione dei lavoratori concernete aspetti di sicurezza relativi alla mansione specifica secondo Accordo Stato Regioni	Entro fine 2014
4.	Analisi rischi da interferenza	Entro giugno 2014

Allegati:

- Relazione sorveglianza sanitaria lavoratori

I partecipanti alla riunione:

	Nome e Cognome	Firma
Datore di lavoro		
RSPP		
RLS		
Medico competente		
Consulente sicurezza		
Consulente sicurezza		