



## LA GESTIONE DELLA RIUNIONE PERIODICA - 29 GIUGNO 2016

### Questionario per i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)

#### CARATTERISTICHE RLS E AZIENDA/E

Sono un RLS  aziendale  di sito produttivo  territoriale

Ricopro il ruolo di RLS da  0-3 anni  4-6 anni  più di 7 anni

Ricopro anche il ruolo di rappresentante sindacale (RSU)  SI  NO

L'azienda per cui lavoro ha un numero di dipendenti compreso tra

1-15  16-50  51-200  201-1000  oltre 1000

La/le azienda/e per cui svolgo il ruolo di RLS appartiene/appartengono al comparto

---

Ho un agevole accesso ai dati/documenti aziendali necessari all'espletamento del mio ruolo (ad es. dati su: infortuni, malattie professionali, mancati incidenti, DVR, piano formativo, ecc.)

SI  più SI che NO  più NO che SI  NO

Per lo svolgimento del ruolo di RLS mi avvalgo del parere di esperti esterni alla mia azienda

SI  NO, ma ne sento il bisogno  NO

Oltre ai corsi di formazione obbligatori ho frequentato anche altri corsi

proposti dall'azienda  proposti dal sindacato  proposti da altri

Ritengo di aver bisogno di ulteriore formazione

SI  più SI che NO  più NO che SI  NO

sui seguenti temi: (scrivere in stampatello)

---

---

---

---

## RIUNIONE PERIODICA (Art. 35 D.Lgs. 81/08)

Nel corso di un anno nella mia azienda viene indetta la riunione periodica

almeno una volta     2 volte     3 volte     ogni volta che è necessario

Ho avuto modo di chiedere una riunione straordinaria     SI     NO

per i seguenti motivi: (scrivere in stampatello)

---

---

Alla riunione periodica prendono parte

Datore di lavoro o suo rappresentante     Alta direzione     Dirigenti     RSPP  
 ASPP     Medico Competente     RLS     Altro (specificare) .....

In media la riunione periodica dura

meno di 1 ora     1-2 ore     2-3 ore     più di 3 ore

E' possibile consultare i verbali delle riunioni periodiche precedenti     SI     NO

Gli argomenti discussi nella riunione periodica affrontano effettivamente i problemi della sicurezza     SI     più SI che NO     più NO che SI     NO

La partecipazione alla riunione periodica mi soddisfa pienamente

SI     più SI che NO     più NO che SI     NO

per i seguenti motivi: (scrivere in stampatello)

---

---

## RUOLO DI RLS

Ritengo di possedere le competenze in materia di sicurezza adeguate al ruolo di RLS

SI     più SI che NO     più NO che SI     NO

A mio parere le attività che più consentono ad un RLS di migliorare le condizioni di salute e di sicurezza sui luoghi di lavoro sono (mettite in ordine da 1 a 6 dove 1 è la più importante)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Informare i lavoratori sui rischi e le modalità di protezione | <input type="checkbox"/> Raccogliere e valutare segnalazioni dei lavoratori |
| <input type="checkbox"/> Formulare proposte all'impresa                                | <input type="checkbox"/> Prendere parte alla riunione periodica             |
| <input type="checkbox"/> Effettuare sopralluoghi                                       | <input type="checkbox"/> Contribuire alla valutazione dei rischi            |

Le mie osservazioni e i miei commenti finali (scrivere in stampatello)

---

---

---

**Grazie per il tempo che ci hai dedicato e per la Tua preziosa collaborazione**