

## **Il Documento di Valutazione dei Rischi: uno strumento valutativo e funzionale per i Datori di lavoro.**

Il Documento di Valutazione dei Rischi è uno strumento fondamentale per la prevenzione dei rischi nei luoghi di lavoro. Il suo scopo è migliorare nel tempo i livelli di salute e sicurezza dei lavoratori, attraverso l'adozione di adeguate misure di prevenzione e protezione. L'elaborazione di questo documento, spesso viene affidata a consulenti esterni.

Per questo motivo, con la presente indagine si intende raccogliere informazioni riguardanti la stesura del Documento di Valutazione dei Rischi, allo scopo di fornire indicazioni utili al Datore di Lavoro per valutare la qualità del DVR in termini di conformità dello stesso alle norme vigenti e di adesione alla propria realtà lavorativa.

Questo studio nasce da un progetto di tesi elaborato presso l'Università degli Studi di Padova e le informazioni fornite dall'impresa verranno utilizzate esclusivamente a fini statistici.

Ringraziamo per la collaborazione e chiediamo di acconsentire all'uso dei dati richiesti in questo questionario anonimo, con le limitazioni indicate al termine dello stesso.

### **A) Indicate di quale tipo di attività siete titolari:**

- Alimentari
- Gastronomia
- Panificio
- Ristorazione senza somministrazione con preparazione di cibi da asporto
- Gelaterie e pasticcerie
- Ristorazione ambulante e gelaterie ambulanti
- Ristorazione ambulante
- Catering per eventi, banqueting
- Mense
- Bar e altri esercizi simili senza cucina
- Altro (specificare).....

### **B) Indicate da quanto tempo gestite la vostra attività:**

- Da meno di un anno
- Da più di un anno
- Da meno di cinque anni
- Da più di cinque anni

**C) Indicate il numero di dipendenti/addetti presenti oltre al titolare:**

- Nessuno
- Meno di 5
- Meno di 10
- Più di 10
- Più di 15

**D) Indicate se avete mai partecipato a corsi di formazione per la sicurezza sul lavoro:**

- No, mai
- Sì, una volta
- Sì, più di una volta

**E) Indicate le vostre opinioni sul Documento di Valutazione dei Rischi:**

- Una inutile perdita di tempo
- Un documento obbligatorio per legge
- Un utile strumento di prevenzione

**F) Indicate chi ricopre la figura del RSPP all'interno della vostra attività:**

- Datore di lavoro
- Figura interna all'azienda diversa dal Datore di Lavoro
- Figura esterna all'azienda

**G) Indicate se avete usufruito del servizio di consulenza esterno per la redazione del Documento di Valutazione del Rischio:**

- Sì
- No

**H) Indicate in che misura il RSPP ha partecipato alla stesura del Documento di Valutazione del Rischio:**

- Per niente
- Poco
- Abbastanza
- Molto

**I 1) Indicate in che misura il Datore di Lavoro ha partecipato alla stesura del Documento di Valutazione del Rischio (Rispondere solo nel caso in cui il Datore di lavoro non ricopra la carica di RSPP):**

- Per niente
- Poco
- Abbastanza
- Molto

**2) Indicate le motivazioni della vostra scelta:**

- Non è una sua competenza
- Non possiede le conoscenze necessarie
- È una sua competenza
- Altro (*specificare*) .....

**L) Indicate se avete mai letto il Documento di Valutazione del Rischio della Vostra attività:**

- No, mai
  - Sì, in modo superficiale
  - Sì, in modo accurato
  - Sì, approfondendo solo alcune parti (*specificare quali parti*) .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**M) Indicate da quanto tempo è stato redatto/aggiornato il Documento di Valutazione del**

**Rischio della vostra attività:**

- Da meno di 1 anno
- Da più di un anno
- Da meno di 5 anni
- Da più di 5 anni

**N) Indicate se nel vostro esercizio viene effettuata la Sorveglianza Sanitaria da parte del Medico Competente:**

- Sì
- No

**O) Indicate se nel Documento di Valutazione del Rischio della vostra attività sono programmate azioni di miglioramento:**

- Sì
- No

**P 1) Indicate se ad oggi sono mai state realizzate alcune delle azioni di miglioramento sopra citate:**

- Sì
- No

**2) Se avete risposto “No”, indicate per quale motivo:**

- Non le ritengo utili
- Sono troppo costose
- Sarebbero di ostacolo al lavoro

**3) Se avete risposto “Si”, indicate quali azioni di miglioramento sono state effettuate:**

- Modifiche di macchine
- Modifiche dell’organizzazione del lavoro
- Adattamento di postazione
- Incremento azioni formative
- Altro (*specificare*).....

**Q) Indicate in che misura siete soddisfatti del Documento di Valutazione del Rischio:**

- Per niente
- Poco
- Abbastanza
- Molto

**R) Indicate in che misura siete soddisfatti del rapporto qualità prezzo del Documento di Valutazione del Rischio:**

- Per niente
- Poco
- Abbastanza
- Molto

**S) Indicate il costo del Documento di Valutazione del Rischio:**

-----  
-----

Nel rispetto della normativa sulla privacy il trattamento dei dati contenuti in questo questionario anonimo è orientato a fini statistici epidemiologici, garantendone una eventuale diffusione solamente in forma di dati statistici aggregati e non come dati individuali.