

**RICHIESTA FORMULAZIONE OFFERTA**  
**- VALUTAZIONE STRESS-LAVORO CORRELATO -**

• **Informazioni relative all'azienda**

1. Settore di attività dell'azienda (descrivere brevemente di cosa si occupa l'azienda):

---

---

2. L'azienda dispone di un sistema formalizzato di gestione della sicurezza?    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

2a. Se sì quale/i (ad esempio: lavorosicuro)? \_\_\_\_\_

---

---

3. L'azienda è parte di un gruppo multinazionale o di un grande gruppo?    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

4. Sono in corso situazioni aziendali particolari o straordinarie? (ad esempio: cig, fusioni, cambiamenti organizzativi radicali, vertenze sindacali)    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

4a. Se sì quale/i? \_\_\_\_\_

---

---

---

5. Ci sono stati in passato eventi significativi in materia di sicurezza e/o salute dei lavoratori (ad esempio: infortuni gravi, suicidi, malattie professionali frequenti)?

---

---

---

---

6. L'azienda utilizza sistemi di comunicazione multilingua?    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

6a. Se sì, specificare le lingue: \_\_\_\_\_

---

---

7. Altre informazioni che si ritenga possano essere utili: \_\_\_\_\_

---

---

---

*(se possibile, allegare copia dell'organigramma)*

8. Queste informazioni sono state fornite da (indicare nome e funzione aziendale):

\_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

- **Informazioni relative alle singole unità oggetto di valutazione (per le aziende organizzate in un'unica unità, sede principale dell'azienda, compilare solo le domande del gruppo A)**

**A. Unità 1 / sede principale**

Località \_\_\_\_\_

Attività dell'unità organizzativa \_\_\_\_\_

Numero di addetti \_\_\_\_\_ Numero di preposti \_\_\_\_\_

**B. Unità 2 / seconda unità locale**    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Attività dell'unità organizzativa \_\_\_\_\_

Numero di addetti \_\_\_\_\_ Numero di preposti \_\_\_\_\_

**C. Unità 3 / terza unità locale**    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Attività dell'unità organizzativa \_\_\_\_\_

Numero di addetti \_\_\_\_\_ Numero di preposti \_\_\_\_\_

**D. Unità 4 / quarta unità locale**    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Attività dell'unità organizzativa \_\_\_\_\_

Numero di addetti \_\_\_\_\_ Numero di preposti \_\_\_\_\_

**E. L'azienda è articolata in più quattro unità locali?**    SI' \_\_\_ NO \_\_\_

*Informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/03. I dati personali raccolti sono trattati in forma elettronica e cartacea solo per finalità organizzative-amministrative-contabili e per l'invio di comunicazioni su future iniziative in programma. Il conferimento dei dati è obbligatorio e essenziale per poter accedere al servizio. I dati saranno trattati solo dagli incaricati dell'area amministrativa e commerciale dell'ente e potranno essere comunicati a terzi solo in esecuzione di specifici obblighi di legge o contrattuali. Titolare del trattamento è Iniziative Unindustria S.r.l. - Via Libertà, 4 - 31020 Carità di Villorba (TV); è possibile inoltre esercitare i diritti di cui all'art. 7 inviando apposita istanza scritta al seguente indirizzo e-mail: [privacy@unindustriatv.it](mailto:privacy@unindustriatv.it).*

Data \_\_\_\_\_

Timbro Aziendale e firma \_\_\_\_\_

**Da restituire compilato al numero di fax 0422 911626  
o all'indirizzo [iniziative@unindustriatv.it](mailto:iniziative@unindustriatv.it)**

Per informazioni:  
**INIZIATIVE UNINDUSTRIA Srl**  
Tel. 0422 916450 - Fax 0422 911626  
E-mail: [mbonduan@unindustriatv.it](mailto:mbonduan@unindustriatv.it)