

Documento valutazione rischi
ai sensi del D.lgs 81/08

In data ___/___/____ il sottoscritto, titolare dello studio medico/dentistico
_____ con sede
in _____

in quanto tale Datore di Lavoro, autonominatosi Responsabile del Servizio
di Prevenzione e Protezione (RSPP), Responsabile del servizio Antincendi e
Responsabile del Pronto Soccorso,

in collaborazione con:

1 (Nome Dipendente) _____

(RSL)

2 (Nome Dipendente) _____

3 (Nome Dipendente) _____

4 (Nome Dipendente) _____

5 (Nome Dipendente) _____

Ha eseguito la Valutazione dei Rischi di cui all'art.17 D.L. 81/2008,
elaborato e sottoscritto il presente Documento di Valutazione dei Rischi,
sottoscritto anche dai citati dipendenti per conoscenza e condivisione.

Ai fini del presente DVR si intende:

- **Rischio**: probabilità di raggiungimento del livello potenziale di danno nelle condizioni di impiego o di esposizione ad un determinato fattore o agente oppure alla loro combinazione.
 - **Rischio Nullo**: allo stato attuale delle conoscenze non vi è alcuna possibilità nè teorica nè pratica di raggiungere un livello potenziale di danno
 - **Rischio Molto Basso**: non vi è alcuna notizia di raggiungimento del livello potenziale di danno nella propria realtà lavorativa nè in realtà analoghe.
 - **Rischio Basso**: vi è notizia del raggiungimento del livello potenziale di danno nella propria realtà lavorativa o in realtà analoghe in almeno una occasione negli ultimi (3 / 10) anni, senza tuttavia che si sia verificato alcun evento dannoso.
 - **Rischio Medio**: vi è notizia del raggiungimento del livello potenziale di danno nella propria realtà lavorativa o in realtà analoghe in più di una occasione negli ultimi (3 / 10) anni, oppure si è verificato un evento dannoso negli ultimi (3 / 10) anni in realtà analoghe.
 - **Rischio Alto**: si è verificato un evento dannoso nella propria struttura o più di un evento dannoso in realtà analoghe.
 - **Rischio Molto Alto**: si è verificato più di un evento dannoso nella propria