



QUESTIONARIO PER L'ESTENSIONE DELL'ASSICURAZIONE R.C.O. ALLE MALATTIE PROFESSIONALI

- 1) Indicare dettagliatamente le circostanze che negli ultimi cinque anni abbiano dato luogo a denunce per violazioni di leggi, regolamenti o norme concernenti la tutela della salute dei prestatori di lavoro:

.....

.....

.....

.....

.....

- 2) Indicare dettagliatamente circostanze e conseguenze che negli ultimi cinque anni abbiano originato richieste di risarcimento per malattie professionali contratte nello stabilimento:

a) da parte di dipendenti soggetti all'INAIL:

.....

.....

.....

b) da parte dell'INAIL, per rivalsa:

.....

.....

.....

- 3) Vi sono negli stabilimenti impianti o processi produttivi che non sono ancora in regola con quanto stabilito dalle Leggi e dai Regolamenti in vigore?

Stabilimento	sì	no	Note

- 4) La Ditta ha già ricevuto da parte delle autorità o organi competenti:

a) richieste di modifiche degli impianti di depurazione nell'interno dei reparti? sì no
In caso affermativo, indicare quali:

.....

.....



b) richieste di cessazione o modifica di lavorazioni? sì no
In caso affermativo, indicare quali:

.....
.....
.....

c) contestazioni o contravvenzioni per inadeguatezza degli impianti di depurazione? sì no
In caso affermativo, indicare quando e per quali motivazioni:

.....
.....
.....

5) Quali sono le malattie professionali che possono verificarsi in rapporto alle lavorazioni svolte?

.....
.....
.....

6) Per quali malattie professionali vengono pagati i contributi speciali all'INAIL?

.....
.....
.....

7) Alla data di compilazione della presente «Proposta-Questionario» la Ditta è a conoscenza di circostanze o situazioni che potrebbero determinare richieste di risarcimento nei suoi confronti in conseguenza di malattie professionali causate dall'attività svolta nello stabilimento?

.....
.....
.....

8) La sottoscritta Ditta si impegna a fornire ulteriori informazioni sul rischio da assicurare ed a consentire un sopralluogo agli stabilimenti secondo modalità da convenire.

.....
.....
.....

La Ditta richiedente



(Timbro e firma)

....., lì