

**Gestione modifiche e cambiamenti**

| DOMANDE   | RISPOSTE  | QUALI |
|---|---|-------|
| Si sono verificati cambiamenti nella struttura organizzativa? (ruoli, compiti e responsabilità)   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono stati modificati e/o realizzati i lay-out delle aree di lavoro?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Il RSPD ha preso visione dei nuovi lay-out? Ha tenuto conto dell'eventuale insorgenza di problemi inerenti la SSL?                      | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono state introdotte nuove procedure o nuove tecnologie?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono stati introdotti nuovi sistemi di gestione?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono state introdotte nuove procedure?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono stati introdotti nuovi criteri di valutazione dei rischi?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono state modificate e/o introdotte nuove istruzioni lavorative?   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono cambiate le sedi di lavoro?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| Sono presenti nuovi rischi all'interno dei luoghi di lavoro?  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |
| I lavoratori esterni, i fornitori di beni e servizi e i visitatori sono portatori di nuovi rischi. È presente il DVR che li disciplina? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No |       |

**NUOVE MISURE INTRODOTTE**

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Firma del R-SGSL \_\_\_\_\_