

**F.I.U. N° 4**

## **FOGLIO INFORMATIVO PER L'UTENZA**

### **SEGNALAZIONI IN MATERIA DI SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

Le segnalazioni trattate dal Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro riguardano problematiche che possono pregiudicare la salute e la sicurezza dei lavoratori.

Si parla genericamente di salute quando è prevista una esposizione a fattori di rischio che possono compromettere, a medio o lungo termine, la salute dei lavoratori.

Si parla invece di sicurezza quando i fattori di rischio presenti possono esporre ad infortunio uno o più lavoratori.

Qualunque cittadino, venuto a conoscenza di presunte irregolarità in materia di salute e sicurezza sul lavoro, attraverso una segnalazione, può portare all'attenzione di questo Servizio la problematica riscontrata.

Le segnalazioni possono essere inoltrate anche dalle seguenti figure previste dal D.Lgs. 81/08, quando il datore di lavoro, messo a conoscenza della problematica, non dimostri la volontà alla sua risoluzione:

- lavoratori;
- preposti;
- dirigenti;
- Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS)
- organizzazioni sindacali

Le segnalazioni devono riguardare attività lavorative collocate nel territorio della ASL Roma 3, ossia i Municipi X, XI, XII ed il Comune di Fiumicino.

**Non sono da inoltrare al Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro le segnalazioni riguardanti:**

- ambienti di vita (Servizio Igiene e Sanità Pubblica della ASL);
- sanità pubblica (Servizio Igiene e Sanità Pubblica della ASL);
- inquinamento ambientale (ARPA Lazio);
- inquinamento acustico (Comune di Roma o Comune di Fiumicino);
- igiene degli alimenti (Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione della ASL);
- allevamenti e rapporti con gli animali nell'ambiente urbano (Servizio Sanità Animale e Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche della ASL);
- contratti di lavoro (Ispettorato Territoriale del Lavoro).

**MODALITA' ED ORARI**

<p><b>Ufficio Competente</b></p>	<p>Se il luogo di lavoro si trova nel Municipio X o Comune di Fiumicino:</p> <p>Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (S.Pre.S.A.L.) Viale delle Repubbliche Marinare snc (adiacente al numero civico 118) Ostia</p> <p>Responsabile del procedimento: Medico/Tecnico della Prevenzione assegnatario</p>	<p>Se il luogo di lavoro si trova nei Municipi XI o XII:</p> <p>Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (S.Pre.S.A.L.) Via Portuense n° 571</p> <p>Responsabile del procedimento: Medico/Tecnico della Prevenzione assegnatario</p>
<p><b>Documentazione da presentare</b></p>	<p>La segnalazione può essere redatta sul MOD "Segnalazioni" o su carta libera e deve riportare:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la problematica in materia di salute e/o sicurezza sul lavoro;</li> <li>- l'indicazione del luogo;</li> <li>- l'impresa a cui ci si riferisce;</li> <li>- il numero telefonico od indirizzo del segnalante;</li> <li>- la firma del segnalante e copia del documento di identità del segnalante;</li> <li>- l'eventuale documentazione comprovante la problematica.</li> </ul> <p>Nel caso di segnalazione telefonica, il procedimento si avvia dopo l'invio di una comunicazione scritta secondo quanto sopra riportato.</p>	
<p><b>Modalità di effettuazione</b></p>	<p>Se la segnalazione è completa secondo quanto riportato alla voce precedente, essa viene assegnata, in relazione all'argomento trattato, ad un Medico e/o ad un Tecnico della Prevenzione per l'effettuazione degli accertamenti necessari.</p> <p>Se la segnalazione non è completa vengono richieste le necessarie integrazioni.</p>	
<p><b>Modalità di Presentazione della pratica</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- all'indirizzo e-mail: spresal.ostia@aslroma3.it</li> <li>- all'indirizzo PEC: spresal.ostia@pec.aslroma3.it</li> <li>- per posta: alla ASL Roma 3 Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro viale Repubbliche Marinare snc (adiacente n. 118) Ostia - 00121 Roma</li> <li>- consegna a mano presso la sede di viale Repubbliche Marinare snc (adiacente al n. civico 118) Ostia nel seguente orario: martedì dalle 9.00 alle 11.00</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- all'indirizzo e-mail: spresal.roma@aslroma3.it</li> <li>- all'indirizzo PEC: spresal.roma@pec.aslroma3.it</li> <li>- per posta: alla ASL Roma 3 Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro via Portuense, 571 - 00149 Roma</li> <li>- consegna a mano presso la sede di via Portuense, 571 nel seguente orario: mercoledì dalle 9.00 alle 11.00</li> </ul>
<p><b>Informazioni</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- e-mail: spresal.ostia@aslroma3.it</li> <li>- telefonicamente: 0656483403/19</li> <li>- di persona presso la sede di viale Repubbliche Marinare snc (adiacente al n. civico 118) Ostia: su appuntamento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- e-mail: spresal.roma@aslroma3.it</li> <li>- telefonicamente: 0656485109/13/33</li> <li>- di persona presso la sede di via Portuense, 571: su appuntamento</li> </ul>
<p><b>Tariffa</b></p>	<p>/</p>	
<p><b>Tempi</b></p>	<p>Sopralluogo entro 60 gg dalla presentazione della segnalazione completa</p>	

**SEGNALAZIONI IN MATERIA  
DI SALUTE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO**

Alla ASL Roma 3  
Dipartimento di Prevenzione  
Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro

- viale delle Repubbliche Marinare s.n.c. (adiacente n.118) Ostia - 00121 ROMA
- via Portuense 571 - 00149 ROMA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ PEC/e-mail \_\_\_\_\_

segnala la seguente problematica in materia di salute e/o sicurezza sul lavoro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ relativa all'azienda \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ e/o al cantiere sito in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Si allega il proprio documento di riconoscimento:** tipo \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_

**Si allega la seguente documentazione** (ove presente): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informativa privacy**

Ai sensi della normativa vigente, si informa che i dati personali forniti con la presente dichiarazione ed acquisiti nel corso del procedimento per il quale viene presentata la documentazione, saranno trattati dalla ASL Roma 3 quale titolare ai fini dello svolgimento del medesimo procedimento e dei controlli istituzionali. Tali dati potranno essere utilizzati con idonee modalità e procedure anche informatizzate dal personale a ciò incaricato e, ove necessario, comunicati alle competenti autorità e soggetti pubblici per le finalità previste dalla normativa vigente, nonché ai soggetti legittimati all'esercizio del diritto di accesso ai documenti amministrativi. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini dello svolgimento del medesimo procedimento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del procedimento di cui Lei fa richiesta. La persona interessata potrà richiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica degli stessi, e, ove previsto, la limitazione o di opporsi al trattamento; ha altresì il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo.

I contatti del titolare del trattamento dei Suoi dati (la ASL Roma 3), del Referente Privacy (il Direttore del Servizio Pre.S.A.L. della ASL Roma 3) e del Responsabile della Protezione dei Dati della ASL Roma 3 sono reperibili sul sito [www.aslroma3.it](http://www.aslroma3.it)