

DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO RUMORE  
AI SENSI DEL D.LVO 195 DEL 10 APRILE 2006

Il sottoscritto dott.

titolare dello studio dentistico sito in

Via

in qualità di datore di lavoro, consapevole delle responsabilità che si assume ai sensi del d.l.vo 626/94 e dell'art.485 del CP

DICHIARA

- di aver effettuato/aggiornato la valutazione del rischio rumore in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- di aver nella stessa data consultato tutti i lavoratori dello studio;
- di aver escluso il superamento dei valori inferiori d'azione, così come fissati dall'art.49-quater del d.l.vo 195/06, dopo aver consultato le schede tecniche ed i manuali d'uso delle apparecchiature presenti nella propria struttura, nonché tutte le informazioni sull'emissione di rumore fornite dai costruttori delle attrezzature di lavoro in conformità alle vigenti disposizioni in materia ed aver valutato le informazioni reperibili nella letteratura scientifica e nella documentazione delle associazioni di categoria;
- di non ritenere di dover procedere a misurazione avendo valutato fondatamente di non superare il livello inferiore d'azione e quindi di non essere tenuto a mettere a disposizione dei propri dipendenti Dispositivi di Protezione Individuali per il rischio rumore;
- di escludere i propri dipendenti dall'obbligo di sorveglianza sanitaria in seguito alla valutazione in oggetto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Datore di Lavoro  
dott. \_\_\_\_\_

per presa visione di tutti i dipendenti

<i>COGNOME</i>	<i>NOME</i>	<i>FIRMA</i>