

# **AUTODICHIARAZIONE DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO RUMORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante della  
Ditta \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), a seguito della valutazione dei rischi effettuata  
anche avvalendosi della consulenza di personale competente,

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità

- che per quanto riguarda il rischio rumore nessun addetto è sottoposto ad un livello di esposizione al rumore superiore ai valori inferiori di azione (LEX8h inferiore a 80 dB(A), con pressione acustica istantanea (ppeak) inferiore a 112 Pa (135 dB(C) riferito a 20 (micro)Pa) e che la natura e l'entità dei rischi connessi rendono non necessaria una valutazione maggiormente dettagliata dei rischi (*Capo II, D.Lgs 81/08*).

Il sottoscritto fa presente che, qualora dovessero cambiare sostanzialmente le condizioni ambientali di lavoro o vi fossero mutamenti ai fini della sicurezza e della salute dei lavoratori, e comunque con **cadenza quadriennale**, ripeterà la valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 17 del D.Lgs. 81/08 con tutte le ulteriori indagini necessarie che da essa dovessero essere oggetto di ulteriore analisi, o qualora l'esito della sorveglianza sanitaria ne richiedesse la necessità.

Luogo \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

In fede.

Timbro e firma

\_\_\_\_\_