



Dipartimento Autonomie Locali e Polizie Locali
Fe.N.A.L. - S.U.L.P.M.

Unione Sindacati Autonomi Europei
COORDINAMENTO PROVINCIALE RAGUSA
..... - RAGUSA
Tel. - fax - cell.

Al Segretario/Direttore Generale
.....

Al Comandante Polizia Municipale
.....

Agli RLS
.....

E p.c.

Al Sindaco del Comune di
.....

Direttore del Personale del Comune di
.....

AI RSPP
.....

al Medico Competente
.....

Loro Sedi

Lì,

Prot. /2016

Oggetto: richiesta copia documento valutazione stress-lavoro-correlato.

Egr. Datore di lavoro,

con la presente si richiede copia della valutazione stress-lavoro-correlato corredata dai seguenti documenti:

- la struttura organizzativa generale dell'azienda (organigramma gerarchico e relative funzioni);
- la composizione numerica delle diverse unità organizzative, esplicitando l'elenco nominativo dei lavoratori;
- la suddivisione per genere (maschi e femmine);
- le mansioni svolte;
- le qualificazioni professionali presenti;
- gli orari (specificando l'incidenza negli ultimi sei mesi dello straordinario*);
- per i Lavoratori esterni alla Direzione raggruppati in un unico insieme.

Ringraziando per la cortese collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

Il Coordinatore DICCAP

* si ricorda che le ore straordinarie sono da ritenersi sia quelle retribuite sia quelle della banca a ore (a recupero)