

ABACO fornisce le possibilità di:

- Compilare il modulo sic.01
 - Stampare il modulo compilato e allegare la versione definitiva sottoscritta
 - Allegare la documentazione necessaria
- Scaricare lettera contenente nominativi RLST

Accesso per Associazioni, Consulenti e Imprese

- Dopo aver digitato user e password si presenta la schermata seguente

LEGENDA

- Permette di visualizzare la regolarità contributiva dell'azienda
- Permette di accedere alla pagina di gestione dei lavoratori e degli accordi di sospensione dell'azienda

Elenco aziende gestite [Aggiorna] [Opzioni] [Esporta in Excel]

Matricola INPS: [] CONTIENE [] AND []

Ragione sociale: [] CONTIENE []

			Ragione sociale	Matricola INPS	Sede
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	MORELLI MONICA MONICA STYLE	6605013294	RAVENNA SUD
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	NALDONI MARINA MARINA STYLE	6604646781	CASTELBOLOGNESE
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	MAX PIAZZA PARRUCCHIERI DI PIAZZA MASSIMILIANO	6604954499	RAVENNA SUD
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	RIZZELLI ANGELICA CRISTINA 'ANCY PARRUCCHIERA'	2904567645	CONSELICE
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	IDEA DUE DI OMBRETTA TOSCHI	6605311204	VOLTANA
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	MANZONI ALEX	6603675076	ALFONSINE
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	MAE TRIBE DI RANDI ELEONORA & C. S.N.C.	6604604868	FAENZA
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	ALBERICHI GIANNI ACCONCIATURA UNISEX	6604866208	SOLAROLO
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	STAMPERIA RAVEGNANA DI RAVAGLIA MARTA E C.	6602602644	RAVENNA SUD
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	ASSEMBLY	6603733961	FAENZA
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	I.C.E.E. DI MARIA PIERO & CASADEI PAOLO	6602330394	FAENZA
Reg. Contributiva	Gest. Accordi e Prestazioni	Gest. Sicurezza	STUDIO C.M. S.N.C. DI CORVELLI MICHELE & C.	6605164714	FAENZA

- Selezionare l'impresa digitando la matricola INPS o la ragione sociale
- Se non sono pervenuti i versamenti su F24 o W150, l'impresa non risulta in anagrafica



In questo caso, contattare eber@eber.org

Per accedere alla **Gestione Sicurezza** clic sul pulsante

Aggiungi azienda

Aziende gestite

LEGENDA

-  Permette di visualizzare la regolarità contributiva dell'azienda
-  Permette di accedere alla pagina di gestione dei lavoratori e degli accordi di sospensione dell'azienda

Elenco aziende gestite Aggiorna Opzioni Esporta in Excel




× ()

Matricola INPS

AND

× ()

Ragione sociale

			Ragione sociale ↔	Matricola INPS ↔
	Reg. Contributiva		Gest. Accordi e Prestazioni	
			Gest. Sicurezza	
			Fausta Ballandi	1300000000

Pagina: 1 di 1 Numero elementi per pagina: 20 Record trovati: 1

Regolarità contributiva

La tabella elenca, a seconda della tipologia di impresa, i versamenti effettuati:

- IMPRESE ARTIGIANE F24 degli ultimi 12 mesi
- IMPRESE NON ARTIGIANE W150 nell'ultimo anno

Home | Gestione | Gestione aziende | Cambia Password | Logout

Regolarità contributiva | MOD. SIC.01 | Servizi

Sicurezza e Salute

Di seguito elencati i pagamenti effettuati negli ultimi 12 mesi

Stato pagamenti F24 | Aggiorna | Opzioni | Esporta in Excel

Anno ↔ ↕	Mese ↔ ↕	F24 ↔ ↕
2014	4	€ 10,42
2014	3	€ 10,42
2014	2	€ 10,42
2014	1	€ 10,42
2013	12	€ 10,42
2013	11	€ 10,42
2013	10	€ 10,42
2013	9	€ 10,42
2013	8	€ 10,42
2013	7	€ 10,42
2013	6	€ 10,42
2013	5	€ 10,42

Home | Gestione | Gestione aziende | Cambia Password | Logout

Regolarità contributiva | MOD. SIC.01 | Servizi


Sicurezza e Salute


Di seguito elencati i pagamenti effettuato nell'ultimo anno

Stato pagamenti W150 | Aggiorna | Opzioni | Esporta in Excel


Anno ↔ ↕	W150 ↔ ↕
2014	€ 165,00

In caso di irregolarità non è possibile effettuare la compilazione del modulo sic. 01: si invita a regolarizzare e ad inviare a EBER (sblocco_sic@eber.org) riscontro dei versamenti effettuati





al servizio
dell'artigianato
in Emilia Romagna



Home

Gestione

Gestione aziende

Cambia Password

Logout

Regolarità contributiva

MOD. SIC.01

Servizi

Impossibile accedere ai servizi 'Sicurezza e Salute' in quanto non risulta esserci regolarità contributiva negli ultimi 12 mesi (versamento mensile EBNA) o nell'ultimo anno (versamento annuale W150).

Verificare nella 'Situazione contributiva' i versamenti mancanti identificati in rosso

Per ottenere lo sblocco inviare una mail all'indirizzo sblocco_sic@eber.org :

- Con riguardo alla regolarizzazione del versamento mensile EBNA:
 - allegare copia del Mod. F24 quietanzati oppure copia della certificazione di ricezione dello stesso modello dal canale Entratel.
- Con riguardo alla regolarizzazione del versamento annuale W150:
 - allegare copia di attestazione della denuncia contributiva e del Mod. F24 quietanzato oppure copia della certificazione di ricezione dello stesso modello dal canale Entratel.

In caso di regolarizzazione di versamenti EBNA mancanti per più mesi e' **assolutamente necessario** utilizzare sul Mod. F24 un rigo per ogni mese di versamento indicando l'importo corrispondente.

In caso di regolarizzazione di versamenti W150, effettuare un bonifico bancario sul conto intestato a

EBER-Ente Bilaterale Emilia Romagna
BNL - sede di Bologna, via Rizzoli
IBAN: IT 52 J 01005 02400 000000056901
indicando come causale
MATRICOLA INPS - RAGIONE SOCIALE - ANNO DI VERSAMENTO - NUMERO DIPENDENTI

A seguito di verifica positiva, EBER, sbloccherà e provvederà a comunicare l'abilitazione all'accesso.

Modulo Sic.01

Selezionare la scheda

MOD.SIC.01 e cliccare su Nuova scheda SIC01

The screenshot shows the Abaco Sic.01 module interface. At the top, there is a dark blue header bar. Below it, a navigation bar contains the 'abaco' logo and the text 'al servizio dell'artigianato in Emilia Romagna'. A red bar below the navigation bar contains the following links: 'Home', 'Gestione', 'Gestione aziende', 'Cambia Password', and 'Logout'. The main content area has a tabbed interface with three tabs: 'Regolarità contributiva', 'MOD. SIC.01', and 'Servizi'. The 'MOD. SIC.01' tab is selected. Below the tabs, there is a button labeled 'Nuova scheda SIC01' with a green plus icon. To the right of this button, there is a red arrow pointing to it from the text 'Nuova scheda SIC01' in the instructions above. Below the button, there is a section labeled 'Sicurezza' with three sub-buttons: 'Aggiorna', 'Opzioni', and 'Esporta in Excel'. At the bottom, there is a table with columns: 'Ragione sociale', 'Matricola inps', 'Csc', 'Data', 'Bacino', and 'Settore'. Below the table, there is a footer bar with the text 'Pagina: di 0 Numero elementi per pagina: 100 Record trovati: 0'.

Il mod. SIC01 può essere redatto in due modalità:

- **Integrale**
- **Abbreviata** (in cui la compilazione manuale dei campi è ridotta) vincolata al caricamento dei uno dei seguenti documenti:

- **DVR**
- **PSVR**

L'eventuale caricamento del DVR o PSVR si effettua all'accesso della scheda tramite i pulsanti corrispondenti

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R. o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Carica P.S.V.R. Oppure Carica D.V.R.

Dati anagrafici | Dichiarazione | Attività produttiva | Fattori di rischio analizzati | Rischi Rilevati | Indicazioni | Attività formativa | Operatore | Opzioni

Data: **Primo invio?:** ☒

Titolare (Cognome e Nome):

Ragione sociale:

Matricola inps: Csc:

Attività (se non chiaramente espressa dal CSC):

Codice fiscale: Partita iva:

Ateco: Comune:

Supporto opzionale per la ricerca degli indirizzi e dei CAP. Digita città e indirizzo (es: bologna, ugo bassi), quindi scegli tra quelli proposti. Non e' obbligatorio utilizzare questo strumento, ma puo' aiutare a compilare in maniera corretta il CAP

Provincia: Cap:

Il CAP risulta conforme

Località: Indirizzo:

Numero civico: Telefono:

Fax: Email:

Annulla Conferma

Se si carica il DVR o il PSVR, TRAMITE IL PULSANTE PREDISPOSTO, il MOD. SIC01 va compilato in modalità ABBREVIATA

Scheda DATI ANAGRAFICI:

- solo data e matricola INPS non sono modificabili
- La data viene settata da sistema
- Alcuni campi sono precaricati dal sistema sulla base di quanto risulta in anagrafica: è possibile modificare quanto non corrispondente
- Il campo Attività va compilato se l'attività risulta diversa da quello che descrive il campo CSC
- tutti i campi vanno compilati obbligatoriamente (tranne il fax che e' facoltativo)

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Carica P.S.V.R.

Oppure

Carica D.V.R.
✔ Documento presente

Dati anagrafici

Dichiarazione

Operatore

Opzioni

Data:

Titolare (Cognome e Nome):

Ragione sociale:

Matricola inps:

Attività (se non chiaramente espressa dal CSC):

Codice fiscale:

Supporto opzionale per la ricerca degli indirizzi e dei CAP. Digita città e indirizzo (es: bologna, ugo bassi), quindi scegli tra quelli proposti. Non e' obbligatorio utilizzare questo strumento, ma puo' aiutare a compilare in maniera corretta il CAP

Provincia:

Località:

Numero civico:

Fax:

Primo invio?: ☒

Csc:

Partita iva:

Cap:

Indirizzo:

Telefono:

Email:

Annulla

Conferma

Scheda DICHIARAZIONE

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R. o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Carica P.S.V.R. Oppure Carica D.V.R.
☒ Documento presente

1 Numero addetti: di cui lavoratori comp. art. 11
 4 D.Lgs. 81/08: **2**

3 Ccnl:

Consulenza sicurezza

Cognome e nome:

Telefono: Fax: Email:

☒ Documento di valutazione dei rischi

Redatto in data:

Inviato OPRA: ☒ Documento valutazione rischi

A disposizione presso impresa: ☐

4

☐ Procedure standardizzate valutazione dei rischi

COMPILARE TUTTI I CAMPI PREVISTI

- 1) NUMERO ADDETTI: SELEZIONARE DAL MENU' A TENDINA SE MENO O PIU' DI 15 (considerando anche collaboratori familiari....)
- 2) Il sistema propone AUTOMATICAMENTE il numero dei dipendenti per cui si è effettuato il versamento
- 3) Inserire il codice del CCNL o digitare il settore
- 4) Il tipo di documento è automaticamente selezionato in base al documento caricato caricato
 E' automaticamente selezionata la voce Inviato OPRA
 Inserire la data di redazione del documento allegato

CONFERMARE la scheda

Scheda OPERATORE

L'operatore è colui il quale ha compilato materialmente il modulo e riceve riscontro dell'invio del SIC01

Inserire tutti i dati richiesti

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R. o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Oppure

✓ Documento presente

Dati anagrafici Dichiarazione Operatore Opzioni

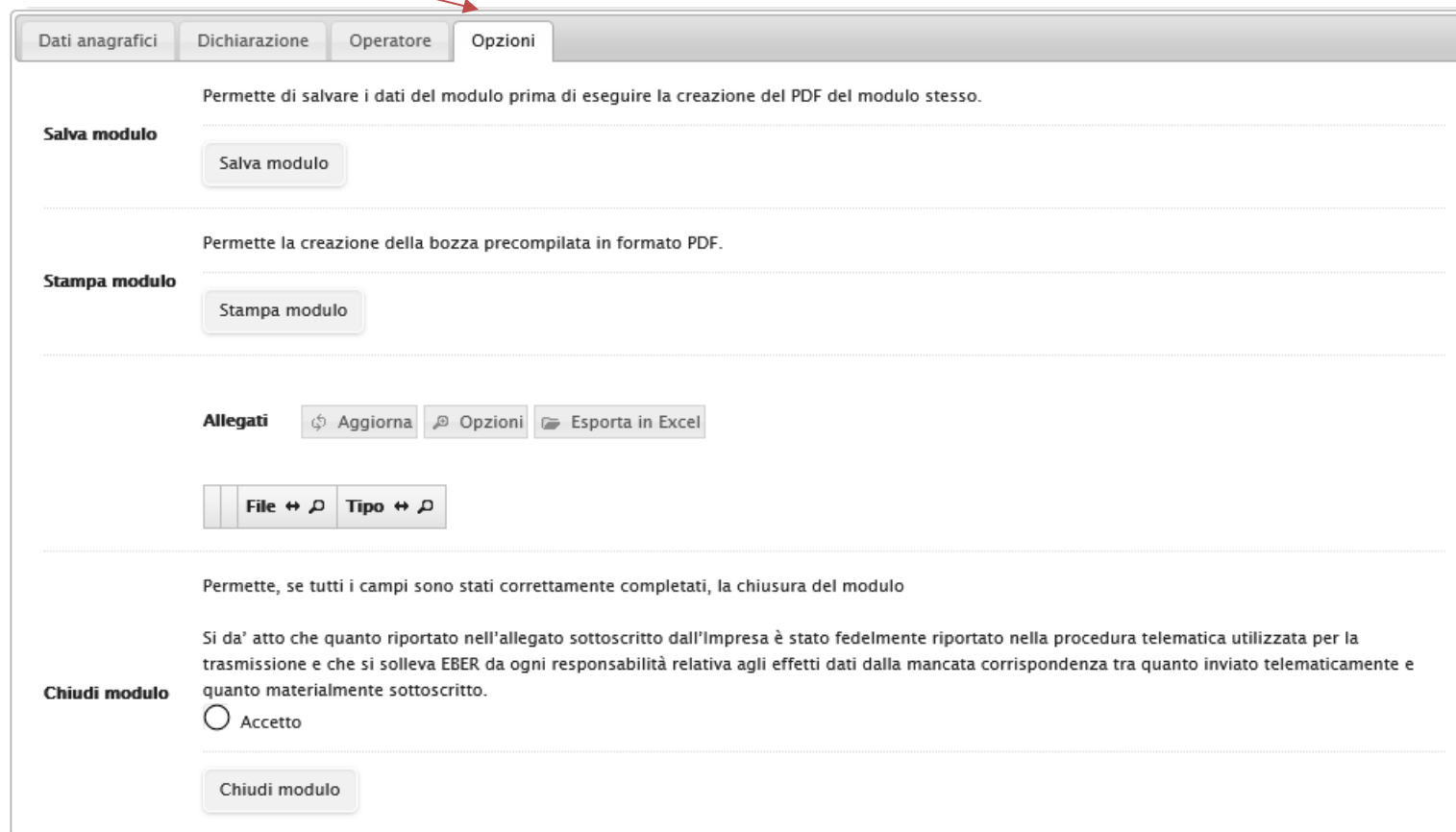
Cognome operatore

Nome operatore

E-Mail operatore

Telefono operatore

Scheda **OPZIONI**



Permette di salvare i dati del modulo prima di eseguire la creazione del PDF del modulo stesso.




Salva modulo



Salva modulo

Permette la creazione della bozza precompilata in formato PDF.

Stampa modulo

Stampa modulo

Allegati  Aggiorna  Opzioni  Esporta in Excel

File ↔  **Tipo** ↔ 

Permette, se tutti i campi sono stati correttamente completati, la chiusura del modulo

Si da' atto che quanto riportato nell'allegato sottoscritto dall'Impresa è stato fedelmente riportato nella procedura telematica utilizzata per la trasmissione e che si solleva EBER da ogni responsabilità relativa agli effetti dati dalla mancata corrispondenza tra quanto inviato telematicamente e quanto materialmente sottoscritto.

Chiudi modulo

☐ Accetto

Chiudi modulo

Annulla

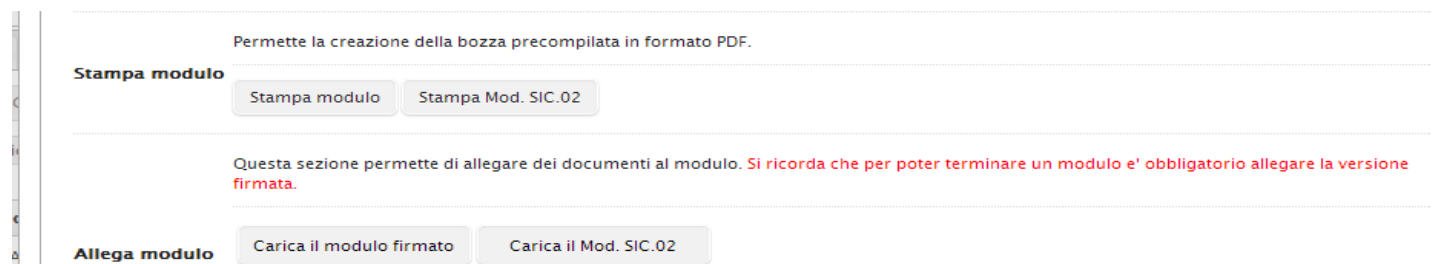
Conferma

Salva Modulo: dopo aver compilato tutte le schede salvare il modulo

Stampa modulo: stampare il modulo che contiene i dati compilati in questa sezione. La stampa ottenuta dovrà essere debitamente firmata e allegata

Se il modulo non contiene tutti i campi obbligatori non si può procedere alla stampa e vengono segnalati tutti gli errori di imputazione per consentire la correzione

Se il numero dei dipendenti è superiore a 15 è obbligatorio stampare e caricare il modulo SIC02 tramite i pulsanti AUTOMATICAMENTE abilitati dal sistema



The screenshot shows a software interface with two main sections: 'Stampa modulo' and 'Allega modulo'. The 'Stampa modulo' section has a header 'Permette la creazione della bozza precompilata in formato PDF.' and two buttons: 'Stampa modulo' and 'Stampa Mod. SIC.02'. The 'Allega modulo' section has a header 'Questa sezione permette di allegare dei documenti al modulo. Si ricorda che per poter terminare un modulo e' obbligatorio allegare la versione firmata.' and two buttons: 'Carica il modulo firmato' and 'Carica il Mod. SIC.02'.

Chiudi modulo: passaggio **OBBLIGATORIO** per chiudere il SIC01 e trasmetterlo a EBER. ABACO controlla che siano presenti tutti i dati e gli allegati.

Se non si carica il DVR o il PSVR, il MOD. SIC01 va compilato in modalità integrale

Scheda DATI ANAGRAFICI:

- solo data e matricola INPS non sono modificabili
- La data viene settata da sistema
- Alcuni campi sono precaricati dal sistema sulla base di quanto risulta in anagrafica: è possibile modificare quanto non corrispondente
- Il campo Attività va compilato se l'attività risulta diversa da quello che descrive il campo CSC
- tutti i campi vanno compilati obbligatoriamente (tranne il fax che e' facoltativo)

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Carica P.S.V.R.
Oppure
Carica D.V.R.

Dati anagrafici
Dichiarazione
Attività produttiva
Fattori di rischio analizzati
Rischi Rilevati
Indicazioni
Attività formativa
Operatore
Opzioni

Data: 📅

Titolare (Cognome e Nome):

Ragione sociale: FIAMMENGHI MARIO

Matricola inps: 6602127141

Attività (se non chiaramente espressa dal CSC): Idem CSC

Codice fiscale: FMMMR059D13E7300

Ateco: 🔍

Provincia: [RA] Ravenna 🔍

Località: 🔍

Numero civico: 1

Fax: 🔍

Primo invio? ☒

Csc: [40651] RIPARAZ.CARROZZERIE DI AUTOV.

Partita iva: 00565190394

Comune: [E730] LUGO 🔍

Cap: 48022

Indirizzo: DELL'INDUSTRIA

Telefono: 🔍

Email: 🔍

📄 Supporto opzionale per la ricerca degli indirizzi e dei CAP. Digita città e indirizzo (es: bologna, ugo bassi), quindi scegli tra quelli proposti. Non e' obbligatorio utilizzare questo strumento, ma puo' aiutare a compilare in maniera corretta il CAP

Annulla
Conferma

Home Gestione Gestione aziende Cambia Password Logout

Sicurezza

Dati anagrafici **Dichiarazione** Attività produttiva Fattori di rischio analizzati Rischi Rilevati Indicazioni Attività formativa Operatore

Opzioni

1 Numero addetti: di cui lavoratori compresi ex art. 4 D.Lgs. 81/08: 2

3 Ccnl: [116] C.c.n.l. per i dipendenti dalle imprese artigiane metalmeccaniche e dell'installazione di impianti.

Azienda 4

L'impresa è ☐ Artigiana ☐ Non artigiana

Nel caso NON fosse artigiana è associata a: ☐ Cna ☐ Confartigianato ☐ Casartigiani ☐ Claai

5 Consulenza sicurezza

Cognome e nome: Telefono: Fax: Email:

RSPP interno

RSPP interno all'impresa? ☐

Nome e cognome soggetto esterno: Telefono: Email:

Medico competente

Medico competente previsto? ☐

Addetti

Annulla Conferma

- 1) Tutti i lavoratori presenti nell'impresa, ivi i soci, collaboratori famigliari, etc.
- 2) Il sistema propone AUTOMATICAMENTE il numero dei dipendenti per cui si è effettuato il versamento
- 3) Inserire il codice del CCNL o digitare il settore
- 4) Il sistema indica «artigiana» per versamento con F24, «non artigiana» con versamento W150 (modificabile)
- 5) Il sistema chiede di indicare il consulente che segue l'impresa; qualora sia l'impresa stessa indicare i dati del legale rappresentante o soggetto esterno.

Segue... Scheda DICHIARAZIONE

Consulenza sicurezza

Cognome e nome:
Telefono: Fax: Email:

RSPP interno

RSPP interno all'impresa? ☐
Nome e cognome soggetto esterno:
Telefono: Email:

Medico competente

Medico competente previsto? ☐

Addetti

Addetto pronto soccorso:
Antincendio:
Evacuazione:

☒ Documento di valutazione dei rischi

Redatto in data:
Inviato OPRA: ☐
A disposizione presso impresa: ☒

Documento valutazione rischi

☐ Procedure standardizzate valutazione dei rischi

- COMPILARE TUTTI I CAMPI PREVISTI
- SELEZIONARE UNA delle voci fra DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI e PROCEDURE STANDARDIZZATE DI VALUTAZIONE DEI RISCHI:
 - Inserire la data di redazione del documento
 - Il sistema propone AUTOMATICAMENTE la selezione A disposizione presso l'impresa (non modificabile)
- CONFERMARE la scheda

Scheda ATTIVITA' PRODUTTIVA

**Inserire testo libero nei riquadri della scheda
E dare conferma**

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Oppure

Dati anagrafici

Dichiarazione

Attività produttiva

Fattori di rischio analizzati

Rischi Rilevati

Indicazioni

Attività formativa

Operatore

Opzioni

Tipo lavorazioni:

Macchinari presenti:

Materie prime utilizzate:

Sostanze pericolose:

Scheda **FATTORI DI RISCHIO ANALIZZATI**

Selezionare con una spunta uno o più voci in elenco
E dare conferma

Dati anagrafici
Dichiarazione
Attività produttiva
Fattori di rischio analizzati
Rischi Rilevati
Indicazioni
Attività formativa
Operatore
Opzioni

Sicurezza rischi
Aggiorna
Opzioni
Esporta in Excel

<input checked="" type="checkbox"/> Descrizione
<input type="checkbox"/> Luoghi di lavoro: al chiuso (anche in riferimento ai locali sotterranei. Art. 65)
<input type="checkbox"/> Luoghi di lavoro: all'aperto
<input type="checkbox"/> Ambienti confinati o a sospetto rischio di inquinamento
<input type="checkbox"/> Lavori in quota
<input type="checkbox"/> Impianti di servizio: energia elettrica, gas, vapore, acqua, aria, sollevamento, etc
<input type="checkbox"/> Impianti di produzione, apparecchi e macchinari fissi
<input type="checkbox"/> Attrezzature di lavoro: Apparecchi e dispositivi elettrici o ad azionamento non manuale trasportabili, portatili (trapano elettrico, seghetto alternativo, etc)
<input type="checkbox"/> Attrezzature di lavoro: Apparecchi termici trasportabili
<input type="checkbox"/> Attrezzature di lavoro: Attrezzature in pressione trasportabili
<input type="checkbox"/> Attrezzature di lavoro: Altre attrezzature a motore (escavatori, gru, trattrici, muletto, transpallet, autocarri, autovetture, etc)
<input type="checkbox"/> Attrezzature di lavoro: Utensili manuali (martello, pinza, segchetti, trapano manuale, piccone, etc)
<input type="checkbox"/> Scariche atmosferiche
<input type="checkbox"/> Lavoro ai videotermini
<input type="checkbox"/> Agenti fisici (rumore, vibrazioni, campi elettromagnetici, radiazioni ottiche, microclima, etc)
<input type="checkbox"/> Radiazioni ionizzanti
<input type="checkbox"/> Sostanze pericolose (agenti chimici, cancerogeni e mutageni, amianto, etc)
<input type="checkbox"/> Agenti biologici (batteri, muffe, virus, etc)
<input type="checkbox"/> Atmosfere esplosive
<input type="checkbox"/> Incendio
<input type="checkbox"/> Altre emergenze (inondazioni allagamenti, terremoti, etc)
<input type="checkbox"/> Fattori organizzativi (stress lavoro correlato)
<input type="checkbox"/> Condizioni di lavoro particolari (lavoro notturno, straordinari, lavori in solitaria in condizioni critiche)
<input type="checkbox"/> Pericoli connessi all'interazione con persone (contatto con il pubblico, sportello, vendita, etc)
<input type="checkbox"/> Pericoli connessi all'interazione con animali (allevamenti, maneggi, etc)
<input type="checkbox"/> Movimentazione manuale dei carichi
<input type="checkbox"/> Lavori sotto tensione

Scheda **RISCHI RILEVATI**

Cliccare sul pulsante Aggiungi rischi rilevati e selezionare con una spunta le voci di interesse

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R. o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Carica P.S.V.R.
Oppure
Carica D.V.R.

Dati anagrafici
Dichiarazione
Attività produttiva
Fattori di rischio analizzati
Rischi Rilevati
Indicazioni
Attività formativa
Operatore
Opzioni

+ Aggiungi rischi rilevati

Rischi rilevati
↻ Aggiorna
⚙ Opzioni
📄 Esporta in Excel

	Descrizione ↔ ⌵
<input type="checkbox"/>	Luoghi di lavoro: al chiuso (anche in riferimento ai locali sotterranei. Art. 65)
<input type="checkbox"/>	Luoghi di lavoro: all'aperto
<input type="checkbox"/>	Ambienti confinati o a sospetto rischio di inquinamento
<input type="checkbox"/>	Lavori in quota
<input type="checkbox"/>	Impianti di servizio: energia elettrica, gas, vapore, acqua, aria, sollevamento, etc
<input type="checkbox"/>	Impianti di produzione, apparecchi e macchinari fissi
<input type="checkbox"/>	Attrezzature di lavoro: Apparecchi e dispositivi elettrici o ad azionamento non manuale trasportabili, portatili (trapano elettrico, seghetto alternativo, etc)
<input type="checkbox"/>	Attrezzature di lavoro: Apparecchi termici trasportabili
<input type="checkbox"/>	Attrezzature di lavoro: Attrezzature in pressione trasportabili
<input type="checkbox"/>	Attrezzature di lavoro: Altre attrezzature a motore (escavatori, gru, trattrici, muletti, transpallet, autocarri, autovetture, etc)
<input type="checkbox"/>	Attrezzature di lavoro: Utensili manuali (martello, pinza, segnetti, trapano manuale, piccone, etc)
<input type="checkbox"/>	Scariche atmosferiche
<input type="checkbox"/>	Lavoro al videoterminale
<input type="checkbox"/>	Agenti fisici (rumore, vibrazioni, campi elettromagnetici, radiazioni ottiche, microclima, etc)
<input type="checkbox"/>	Radiazioni ionizzanti
<input type="checkbox"/>	Sostanze pericolose (agenti chimici, cancerogeni e mutageni, amianto, etc)
<input type="checkbox"/>	Agenti biologici (batteri, muffe, virus, etc)
<input type="checkbox"/>	Atmosfere esplosive
<input type="checkbox"/>	Incendio
<input type="checkbox"/>	Altre emergenze (inondazioni allagamenti, terremoti, etc)
<input type="checkbox"/>	Fattori organizzativi (stress lavoro correlato)
<input type="checkbox"/>	Condizioni di lavoro particolari (lavoro notturno, straordinari, lavori in solitaria in condizioni critiche)
<input type="checkbox"/>	Pericoli connessi all'interazione con persone (contatto con il pubblico, sportello, vendita, etc)
<input type="checkbox"/>	Pericoli connessi all'interazione con animali (allevamenti, maneggi, etc)
<input type="checkbox"/>	Movimentazione manuale dei carichi
<input type="checkbox"/>	Lavori sotto tensione

Annulla
Conferma

Segue.....

Scheda **RISCHI RILEVATI**

- È possibile dare un ordinamento diverso di priorità ai rischi tramite le frecce azzurre poste accanto alla descrizione
- È possibile cancellare la voce prescelta con clic sull'icona rossa di eliminazione

Dare conferma

Sicurezza

Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Carica P.S.V.R.

Oppure

Carica D.V.R.

Dati anagrafici

Dichiarazione

Attività produttiva

Fattori di rischio analizzati

Rischi Rilevati

Indicazioni

Attività formativa

Operatore

Opzioni

+ Aggiungi rischi rilevati

Rischi rilevati

Aggiorna

Opzioni

Esporta in Excel

			Descrizione
X	↑	↓	Lavori in quota
X	↑	↓	Fattori organizzativi (stress lavoro correlato)

Annulla

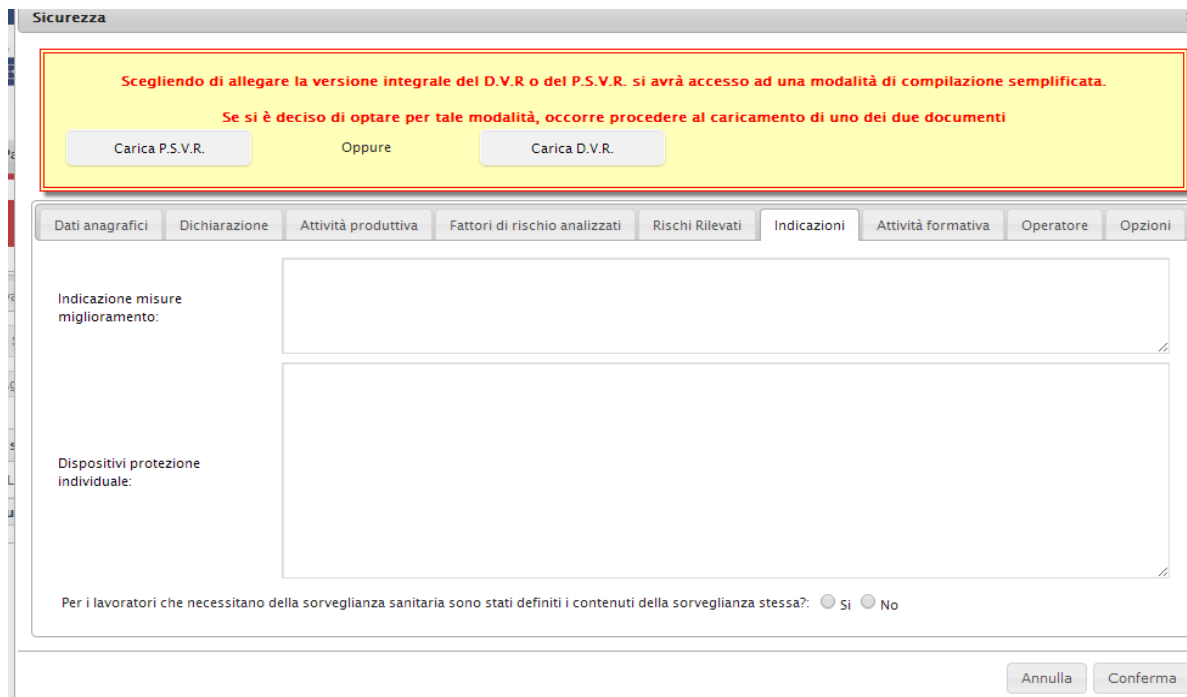
Conferma

Scheda **INDICAZIONI**

Inserire testo libero nei riquadri della scheda

Rispondere selezionando Sì o No alla domanda in fondo alla scheda

E dare conferma



The screenshot shows a web application window titled "Sicurezza". At the top, a yellow box with a red border contains the following text: "Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata. Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti". Below this text are two buttons: "Carica P.S.V.R." and "Carica D.V.R.", separated by the word "Oppure".

Below the yellow box is a horizontal menu with several tabs: "Dati anagrafici", "Dichiarazione", "Attività produttiva", "Fattori di rischio analizzati", "Rischi Rilevati", "Indicazioni" (which is currently selected), "Attività formativa", "Operatore", and "Opzioni".

The "Indicazioni" tab contains two large text input areas. The first is labeled "Indicazione misure miglioramento:" and the second is labeled "Dispositivi protezione individuale:". Both areas are empty and have a small icon in the bottom right corner, likely for text formatting.

At the bottom of the form, there is a question: "Per i lavoratori che necessitano della sorveglianza sanitaria sono stati definiti i contenuti della sorveglianza stessa?". Below the question are two radio buttons: "Sì" and "No".

At the very bottom right of the window, there are two buttons: "Annulla" and "Conferma".

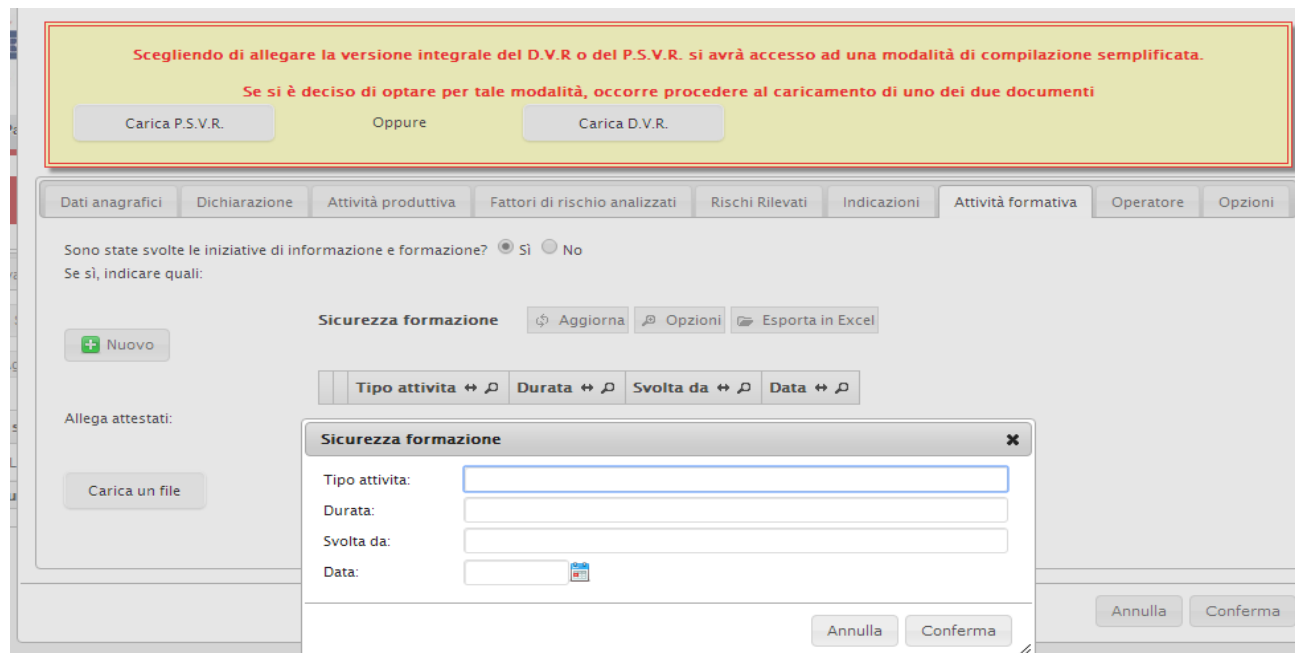
Scheda ATTIVITÀ FORMATIVA

Rispondere selezionando Sì o No alla domanda in alto sulla scheda

- SE LA RISPOSTA è SÌ, indicare quali attività sono state svolte cliccando sul pulsante NUOVO: si apre la maschera sottostante in cui vanno compilati tutti i campi previsti

- Il pulsante Carica un file permette di allegare la scansione degli attestati

E dare conferma



Scegliendo di allegare la versione integrale del D.V.R o del P.S.V.R. si avrà accesso ad una modalità di compilazione semplificata.

Se si è deciso di optare per tale modalità, occorre procedere al caricamento di uno dei due documenti

Carica P.S.V.R. Oppure Carica D.V.R.

Dati anagrafici Dichiarazione Attività produttiva Fattori di rischio analizzati Rischi Rilevati Indicazioni **Attività formativa** Operatore Opzioni

Sono state svolte le iniziative di informazione e formazione? ☒ Sì ☐ No

Se sì, indicare quali:

Sicurezza formazione Aggiorna Opzioni Esporta in Excel

Nuovo

Allega attestati:

Carica un file

Sicurezza formazione

Tipo attività:

Durata:

Svolta da:

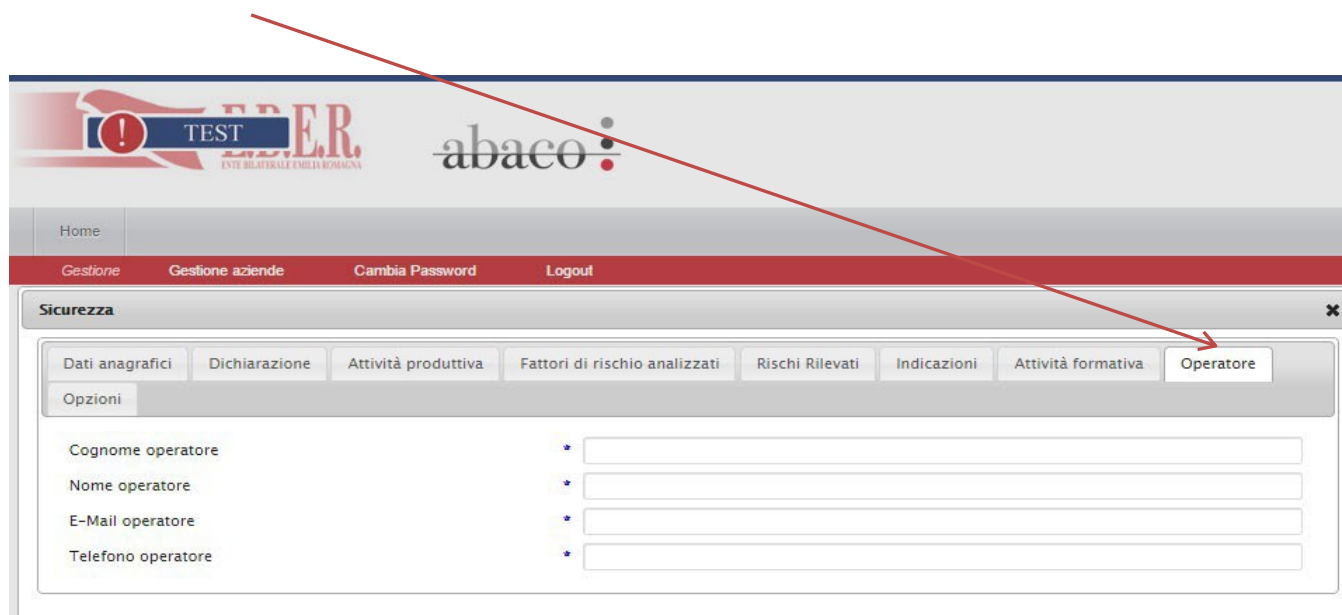
Data:

Annulla Conferma

Scheda **OPERATORE**

L'operatore è colui il quale ha compilato materialmente il modulo e riceve riscontro dell'invio del SIC01

Inserire tutti i dati richiesti



The screenshot shows a web application interface. At the top, there is a header with the 'EDER' logo and the 'abaco' logo. Below the header, there is a navigation bar with links: 'Home', 'Gestione', 'Gestione aziende', 'Cambia Password', and 'Logout'. The main content area is titled 'Sicurezza' (Security) and contains a tabbed interface. The 'Operatore' tab is selected, and it displays a form with the following fields:

- Cognome operatore *
- Nome operatore *
- E-Mail operatore *
- Telefono operatore *

A red arrow points from the 'Operatore' tab to the 'Sicurezza' section.

Scheda **OPZIONI**

Dati anagrafici
Dichiarazione
Operatore
Opzioni

Permette di salvare i dati del modulo prima di eseguire la creazione del PDF del modulo stesso.

Salva modulo

Salva modulo

Permette la creazione della bozza precompilata in formato PDF.

Stampa modulo

Stampa modulo

Allegati Aggiorna Opzioni Esporta in Excel

File ↔ ↻

Tipo ↔ ↻

Permette, se tutti i campi sono stati correttamente completati, la chiusura del modulo

Si da' atto che quanto riportato nell'allegato sottoscritto dall'Impresa è stato fedelmente riportato nella procedura telematica utilizzata per la trasmissione e che si solleva EBER da ogni responsabilità relativa agli effetti dati dalla mancata corrispondenza tra quanto inviato telematicamente e quanto materialmente sottoscritto.

Chiudi modulo

☐ Accetto

Chiudi modulo

Annulla

Conferma

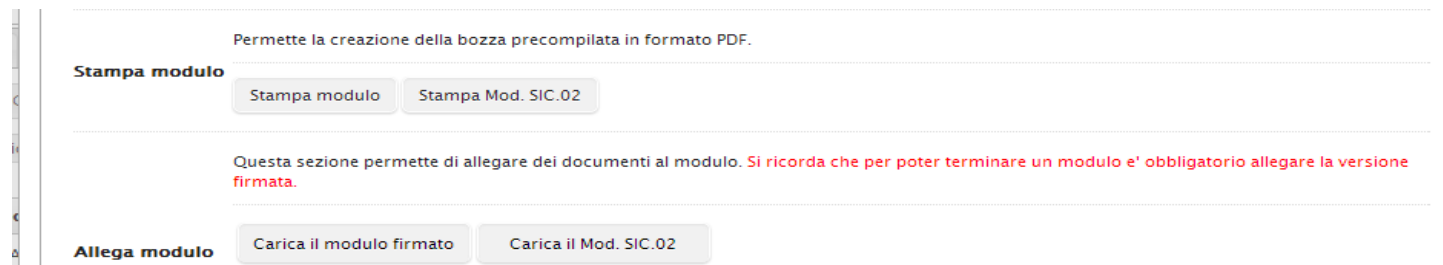


Salva Modulo: dopo aver compilato tutte le schede salvare il modulo

Stampa modulo: stampare il modulo che contiene i dati compilati in questa sezione. La stampa ottenuta dovrà essere debitamente firmata e allegata

Se il modulo non contiene tutti i campi obbligatori non si può procedere alla stampa e vengono segnalati tutti gli errori di imputazione per consentire la correzione

Se il numero dei dipendenti è superiore a 15 è obbligatorio stampare e caricare il modulo SIC02 tramite i pulsanti AUTOMATICAMENTE abilitati dal sistema



The screenshot shows a web interface with two main sections. The top section is titled 'Stampa modulo' and contains the text 'Permette la creazione della bozza precompilata in formato PDF.' Below this text are two buttons: 'Stampa modulo' and 'Stampa Mod. SIC.02'. The bottom section is titled 'Allega modulo' and contains the text 'Questa sezione permette di allegare dei documenti al modulo. Si ricorda che per poter terminare un modulo e' obbligatorio allegare la versione firmata.' Below this text are two buttons: 'Carica il modulo firmato' and 'Carica il Mod. SIC.02'.

Chiudi modulo: passaggio **OBBLIGATORIO** per chiudere il SIC01 e trasmetterlo a EBER. ABACO controlla che siano presenti tutti i dati e gli allegati.

Servizi

Scaricamento della comunicazione RLST



ABACO produce un file pdf STAMPABILE comprensivo di:

- Comunicazione contenente i nominativi degli RLST riferiti al bacino dell'impresa
- Locandina da appendere in azienda

La comunicazione va allegata alla documentazione da esibire ai soggetti vigilanti.