

MODULO 2: PERSONALE ADDETTO ALLE PULIZIE

Centro di Verona

Numero identificativo

--	--	--	--	--	--

Data di compilazione

				0	9
GIORNO		MESE		ANNO	

2.1 A quale numero di occupazione si riferisce il presente modulo

--

2.2 Dove ha fatto lavori di pulizia?

Identifichi il luogo di lavoro principale specificando anche per quanti giorni la settimana.

	NO	SI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Abitazioni private					
Scuole					
Uffici					
Ospedali, farmacie					
Negozi					
Caffè, ristoranti					
Cucine					
Fabbriche (luoghi di produzione)					
All'esterno					

2.3 Quanti giorni la settimana ha svolto i seguenti lavori di pulizia?

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Spolverare, spazzare, aspirare, battere i tappeti				
Lavare pavimenti, pulire con panni umidi				
Pulire il water				
Lucidare, incerare, lavare tappeti-moquette				
Pulire vetri e specchi				
Pulire la cucina				
Lavare gli indumenti a mano				
Lavare gli indumenti in lavatrice				
Pulitura industriale (<i>manutenzione ordinaria/ pulizia dei macchinari/irrorazione giornaliera dei filtri/pulizia delle macchine per insaccare con aria compressa</i>)				

2.4 Quanti giorni la settimana ha utilizzato i seguenti prodotti per la pulizia?

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Detersivi in polvere				
Detergenti liquidi multi-uso (<i>TOT, AIAX, BREF, ecc.</i>)				
Lucidanti e cere (<i>per pavimenti e mobili: EMULSION, PRONTO ecc.</i>)				
Candeggianti (<i>ACE, Candeggina</i>)				
Ammoniaca				
Anticalcare, acidi (<i>scrostanti liquidi: VIAKAL, ACIDO MURIATICO ecc.</i>)				
Solventi, smacchiatori (<i>Trielina, VIAVA, ecc.</i>)				
Altri prodotti per le pulizie				

2.5 Quanti giorni la settimana ha utilizzato i seguenti spray?

	MAI	<1 G/SETT.	1-3 GG/SETT.	4-7 GG/SETT.
Spray per mobili (<i>PRONTO, FABELLO, ecc.</i>)				
Spray per vetri (<i>finestre, specchi: VETRIL, BREF, ecc.</i>)				
Spray per moquette, tappeti, tende (<i>FREEBREEZE, ecc.</i>)				
Spray per lavare il pavimento				
Spray per forno (<i>FORNET, ecc.</i>)				
Spray per stirare (<i>STIRAMMIRA, MERITO, ecc.</i>)				
Deodoranti spray per ambienti (<i>GLADE, ecc.</i>)				
Altri prodotti spray				

2.6 Quanti giorni la settimana ha utilizzato prodotti per la pulizia profumati o aromatizzati?

MAI <1 G/SETT. 1-3 GG/SETT. 4-7 GG/SETT.

2.7 Quanti giorni la settimana ha fatto uso di una mascherina o di una protezione respiratoria di altro tipo durante l'attività di pulizia?

MAI <1 G/SETT. 1-3 GG/SETT. 4-7 GG/SETT.

2.8 C'è stato un altro periodo in cui ha lavorato come addetta/o alle pulizie?

NO Ritorna alla prima pagina dei Moduli

SI Con compiti sostanzialmente differenti
 COMPLETARE UN ALTRO MODULO 2

SI Con compiti simili
 INDICARE IL NUMERO O I NUMERI DELL'OCCUPAZIONE
 DALLA MATRICE