**DITTA**

**REM S.r.L.**

**Analisi e verifica della conformità legislativa**

**ai requisiti di sicurezza e salute dei lavoratori**

**INDICE**

1. **DATI GENERALI DI INQUADRAMENTO DELL’ORGANIZZAZIONE**
2. **SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE.**
3. **RIFERIMENTI LEGISLATIVI E NORMATIVI**
4. **VERIFICA DELLA CONFORMITA’**
5. **ESITO DELLA VALUTAZIONE E MISURE DI ADEGUAMENTO**
6. **ALLEGATI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | * **DATI GENERALI DI INQUADRAMENTO DELL’ORGANIZZAZIONE** | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | Denominazione dell’azienda |  | **REM S.r.L** | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | Settore di attività dell’azienda |  | Primario | |  |  |
|  |  |  | Secondario | |  |  |
|  |  | X | Terziario tradizionale | |  |  |
|  |  |  | Terziario avanzato | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | Produzione  Erogazione di |  | **PROGETTAZIONE, REALIZZAZIONE, INSTALLAZIONE, MANUTENZIONE DI IMPIANTI ELETTRICI ED ELETTRONICI MANUTENZIONE E RIPARAZIONE DI MOTORI ELETTRICI** |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Luogo prevalente per lo svolgimento dell’attività | x | In sito |  | |  |
|  |  | x | Esterno al sito presso i Clienti |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Classificazione dell’azienda |  | pubblica |  | |  |
|  |  | x | privata |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Struttura dell’azienda | x | monosito |  | |  |
|  |  |  | multisito |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Nr dipendenti | **15** | (operai + impiegati + dirigenti) |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  | Orario di lavoro | x | Giornaliero |  | |  |
|  |  |  | A turno infrasettimanale ( 5 gg. su 7 gg. ) |  | |  |
|  |  |  | A turno continuo ( 7 gg. su 7 gg. ) |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |

1. **SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE**

Lo scopo della presente relazione è quello di fornire la valutazione sulla conformità legislativa dell’Azienda nei riguardi degli aspetti e degli adempimenti in materia di salute e sicurezza sul lavoro.

La relazione si applica a tutte le attività e servizi forniti dalla REM**.**

1. **RIFERIMENTI LEGISLATIVI E NORMATIVI**

I principali riferimenti legislativi e normativi presi di riferimento ed applicabili e consultati nella stesura della presente relazione tecnica sono i seguenti:

* D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (TU Sicurezza);
* D.Lgs. 17/10 (recepimento Direttiva 2006/42/CE Macchine);
* Norma UNI EN ISO 12100 - Sicurezza del macchinario - Principi generali di progettazione - Valutazione del rischio e riduzione del rischio;

1. **VERIFICA DELLA CONFORMITA’**

Il D.Lgs. 81/08 prevede il rispetto di numerosi obblighi finalizzati alla tutela della sicurezza e salute dei lavoratori, le problematiche da affrontare sono molte e comportano un impegno in prima persona da parte del datore di lavoro, sul quale gravano i principali oneri e responsabilità di carattere penale.

Il presente documento tende ad inquadrare l’attività svolta dall’organizzazione e individuare in modo schematico i principali obblighi documentali, di valutazione dei rischi, di organizzazione della sicurezza, di formazione ed informazione dei lavoratori.

Esso vuol essere una traccia per consentire al datore di lavoro di fare il punto sulla propria situazione aziendale, mettendolo nelle condizione di programmare gli interventi di adeguamento.

Nella check-list di seguito proposta, **le risposte negative (NO)** rappresentano punti di non conformità **le risposte positive “SI”** rappresentano punti conformi **mentre le risposte “PARZIALE”** rappresentano punti parzialmente conformi**.**

Di seguito si riporta la tabella riepilogativa che al variare delle risposte positive, negative e parzialmente positive, ci dà un’indicazione oggettiva del **“grado di conformità”** dell’organizzazione nei riguardi della legislazione applicabile e quindi un giudizio sul sistema organizzativo dell’azienda variabile da “**IDONEO”** a **“SISTEMA COMPLETAMENTE NON IDONEO”:**

|  |
| --- |
| **SISTEMA IDONEO: Corrisponde ad un livello di non confomità rispetto al totale dei uesiti posti compreso dello 0 %**  Intendendo in tal modo un sistema che risponde pressoché a tutti i requisiti, se non in toto, collocando l'organizzazione in una fascia di indubbia eccellenza avendo sanato tutte quelle condizioni per cui potrebbero, a ragion veduta, determinarsi situazioni di rischio e che la pongono in una situazione di quasi assoluta, se non totale, conformità legale. |

|  |
| --- |
| **SISTEMA QUASI IDONEO: Corrisponde ad un livello di non confomità rispetto al totale dei quesiti posti compreso tra il 1 % ed il 19 %**  Intendendo in tal modo un sistema che necessita di semplici interventi di impostazione per l'adeguamento ai requisiti dal momento che l'organizzazione così strutturata pressuppone solo poche e particolari condizioni per cui possono determinarsi situazioni di rischio e che la pongono in una situazione di quasi raggiunta conformità legale. |

|  |
| --- |
| **SISTEMA CARENTE: Corrisponde ad un livello di non confomità rispetto al totale dei quesiti posti compreso tra il 20 % ed il 39 %**    Intendendo in tal modo un sistema che necessita di significativi interventi di impostazione con opportuni adeguamenti dal momento che l'organizzazione così strutturata pressuppone talune condizioni per cui possono determinarsi situazioni di rischio e che la pongono, comunque, in una situazione di parziale non conformità legale. |

|  |
| --- |
| **SISTEMA GRAVEMENTE CARENTE: Corrisponde ad un livello di non confomità rispetto al totale dei quesiti posti compreso tra il 40 % ed il 59 %** |
| Intendendo in tal modo un sistema che necessita di profondi interventi di miglioramento dal momento che l'organizzazione così strutturata presuppone molte tra le condizioni per cui possono determinarsi situazioni di rischio e che la pongono in una situazione di concreta non conformità legale. |
|
|  |

|  |
| --- |
| **SISTEMA NON IDONEO: Corrisponde ad un livello di non confomità rispetto al totale dei quesiti posti compreso tra il 60 % ed il 100 %**   Intendendo in tal modo un sistema che necessita di una riprogettazione ex novo dal momento che l'organizzazione così strutturata presuppone tutte quelle condizioni per cui possono determinarsi situazioni di rischio e che la pongono in una situazione di certa e grave non conformità legale. |

La check-list proposta elenca i principali documenti, attività e adempimenti riguardanti la **sicurezza sul lavoro di cui le organizzazioni devono rispondere** e riguarda tutte le aziende/ditte in cui sono *presenti lavoratori dipendenti o equiparati* (vedi artt. 2 e 3 del D.Lgs 81/08 per definizioni e campo di applicazione).

Alcuni aspetti e/o documenti sono**obbligatori** per **tutte le aziende** e in tutti i settori di attività, mentre l’obbligatorietà di altri documenti, dipende dall’effettiva presenza di una condizione particolare che sarà specificata nelle note per ciascuna voce della lista.

Con le check-list utilizzate si sono presi in esame e valutati gli aspetti legislativi riguardanti la salute e sicurezza dei lavoratori (SSL) applicabili alla REM srl e più precisamente:

1. **VALUTAZIONE DEI RISCHI, CERTIFICATI E AUTORIZZAZIONI**
2. **DESIGNAZIONI, NOMINE E DELEGHE DELLE FIGURE AZIENDALI DELLA SICUREZZA**
3. **INFORMAZIONE, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO**
4. **SORVEGLIANZA SANITARIA E RAPPORTI CON IL MEDICO COMPETENTE**
5. **GESTIONE DELLE EMERGENZE**
6. **Esito della valutazione**

Di seguito si riporta la tabella riassuntiva della valutazione sulla conformità legislativa effettuata con l’ausilio di check-list (allegati).

Dalla verifica effettuata il sistema organizzativo della REM srl per quanto riguarda gli aspetti della Salute e Sicurezza dei Lavoratori è risultato **“QUASI IDONEO”** (10,71% di non conformià) Intendendo in tal modo un sistema che necessita di semplici interventi di impostazione per l'adeguamento ai requisiti dal momento che l'organizzazione così strutturata pressuppone solo poche e particolari condizioni per cui possono determinarsi situazioni di rischio e che la pongono in una situazione di quasi raggiunta conformità legale.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHECKLIST GLOBALE: R.E.M. srl** | | | | | | | | | | | |  |
| N° QUESITI | | **RISPOSTE** | | | | | **SISTEMA** | | | | |  |
| SI | NO | PARZ. | TOT | **NON CONFORMITA'** | **NON IDONEO** | **GRAVEMENTE CARENTE** | **CARENTE** | **QUASI IDONEO** | **IDONEO** |  |
| **OBBLIG. DI**  **LEGGE** | 127 | 81 | 4 | 13 | 98 | **10,7%** |  |  |  | **SI'** |  |  |
| **SGS** | 31 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |  |  |  |  | **N.A.** |  |

Di seguito sono riportati gli adeguamenti che si ritengono essere necessari per eliminare **le non conformità, gli interventi sono stati raggruppati in “prioritari” (PR)** da realizzare subito e **“non prioritari”(P2)** da intervenire dopo quelli prioritari.

1. **Interventi prioritari** su cui bisogna intervenire subito per adeguarsi velocemente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Quesito** | **APPLICABILE** | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | **INTERVENTI PRIORITARI**  **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **P2** | **PR** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **PARZ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  | **PR** | VIENE SVOLTA REGOLARMENTE PROVA EMERGENZA E MISURATI I TEMPI DI REAZIONE? | X |  |  | X |  | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 34 |  | **PR** | ESISTE UNA PROCEDURA DELLE EMERGENZE PER TUTTE LE POSSIBILI SITUAZIONI IPOTIZZABILI NELL'AZIENDA? | X |  |  | X |  | DA VERIFICARE |
| 59 |  | **PR** | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI DA CAMPI ELETTROMAGNETICI? | X |  |  | X |  | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 74 |  | **PR** | DA PARTE DEL MEDICO COMPETENTE VENGONO ESEGUITI I SOPRALLUOGHI PERIODICI NEI REPARTI? | X |  |  | X |  | **NON C'E' EVIDENZA** - **D.LGS.81/09 - ART.25 COMMA 1,l**) visita gli ambienti di lavoro almeno una volta all’anno o a cadenza diversa che stabilisce in base alla valutazione dei rischi; la indicazione di una periodicità diversa dall’annuale deve essere comunicata al datore di lavoro ai fini della sua annotazione nel documento di valutazione dei rischi; |

1. **Adeguamenti** **“non prioritari”** i cui interventi vanno programmati dopo quelli ritenuti “prioritari” e nel medio periodo (tre o sei mesi)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | **Quesito** | **APPLICABILE** | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | | | | **INTERVENTI PRIORITARI**  **CONSIDERAZIONI / NOTE** | |
| **N°** | **P2** | | **PR** | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | | | **PARZ** | |
| 12 | | **P2** |  | SONO STATI OPPORTUNAMENTE FORMATI GLI ADDETTI ALLA SQUADRA PRONTO SOCCORSO E ANTINCENDIO ? | X |  |  | |  | X | | Corsi Antincendio e attestati di formazione effettuati 14 e 18/01/2011 ripetuti (con partecipazione di tutti i dipendenti) in data 10/05/2016. Corsi di 1° Soccorso e attestati di formazione effettuati 05/05/04/2011, ripetuti il 30 luglio 2007**.......... manca aggiornamento** | |
| 21 | | **P2** |  | NEL CASO DI NOMINE RIGUARDANTI LA SICUREZZA SONO STATE VERIFICATE LE CAPACITA' DEGLI ADDETTI AD ASSUMERE TALE INCARICO | X |  |  | |  | X | | **NON C'E' EVIDENZA** | |
| 26 | | **P2** |  | E'STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI IN COLLABORAZIONE CON RSPP, MEDICO COMPETENTE E RLS? VIENE REVISIONATA REGOLARMENTE? | X |  |  | |  | X | | VALUTAZIONE EFFETTUATA IN DATA 19/02/2013 (rev.02) - **EFFETTUARE AGGIORNAMENTO** | |
| 27 | | **P2** |  | Il datore di lavoro nella valutazione dei rischi tiene conto anche dello stress da lavoro e dei rischi legati alle differenze di genere/sesso, di età e correlabili alla provenienza da altri Paesi come stabilito dall’art. nr. 28 del DLGS nr. 81/2008 ? | X |  |  | |  | X | | è stato effettuata la valutazione dei rischi da stress (01/03/2011) da lavoro. **Non c'è evidenza della valutazione dei rischi legati alle differenze di genere/sesso, di età e correlabili alla provenienza da altri Paesi come stabilito dall’art. nr. 28 del DLGS nr. 81/2008 ?** | |
| 42 | | **P2** |  | SONO MESSI A DISPOSIZIONE DEI LAVORATORI I DPI NECESSARI PER SVOLGERE LE ATTIVITA' IN SICUREZZA? | X |  |  | |  | X | | **MANCA EVIDENZA** - SI CONSIGLIA DI REALIZZARE RIEPILOGO DPI IN FUNZIONE DELL'ATTIVITA' -COME LA REGISTRAZIONE DELLA CONSEGNA E PRESA IN CARICO DATATA E FIRMATA | |
| 45 | | **P2** |  | ESISTE UNA VERIFICA DELLA PORTATA, CONTROLLO E FORMAZIONE DEL PERSONALE RIGUARDO L'USO DI MEZZI DI SOLLEVAMENTO E DELLE PARTI SOTTOGANCIO? | X |  |  | |  | X | | ESISTE FORMAZIONE PER CONDUTTORE DEI CARRELLI ELEVATORI CON CONDUCENTE A BORDO (14/11/2014 - SCADENZA 14/11/2019) - MANCA EVIDENZA FORMAZIONE CARRIPONTI ETC | |
| 46 | | **P2** |  | I COMPONENTI SOTTOGANCIO ( CATENE, BRACHE, GANCI ECC. ) SONO TENUTI ORDINATI E PULITI? | X |  |  | |  | X | | **DA VERIFICARE** - esiste registro verifiche e scadenze | |
| 47 | | **P2** |  | E' STATO ACCERTATO CHE I DPI MESSI A DISPOSIZIONE SIANO IDONEI? | X |  |  | |  | X | | **NON C'E' EVIDENZA** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | **Quesito** | **APPLICABILE** | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | | **INTERVENTI PRIORITARI**  **CONSIDERAZIONI / NOTE** | |
| 69 | **P2** | |  | VIENE ESEGUITA PERIODICAMENTE LA RIUNIONE CON MEDICO COMPETENTE, RLS E RSPP E DATORE DI LAVORO? | X |  |  |  | X | ULTIMO VERBALE DI RIUNIONE PERIODICA DATATO 28/01/2016 (è senza considerazioni del MC - **NON E' STATA EFFETTUATA RIUNIONE 2017 - SCADUTA A GENNAIO** | |
| 124 | **P2** | |  | ESISTE UN PROGRAMMA DI FORMAZIONE AI DIPENDENTI IN MATERIA DI SICUREZZA E ORIENTATO ALLE SINGOLE MANSIONI SVOLTE? | X |  |  |  | X | **NON C'E' EVIDENZA**-di un sistema di verifica e controllo sulla programmazione della formazione - **è da attuare** | |
| 125 | **P2** | |  | E' STATA ESEGUITA E REGISTRATA UNA ADEGUATA INFORMAZIONE AI DIPENDENTI IN MATERIA DI SICUREZZA COME AD ESEMPIO: SULLE MANSIONI SVOLTE E RELATIVI RISCHI, SULLE PROCEDURE IN VIGORE, SULLE SOSTANZE PERICOLOSE UTILIZZATE, SULLE PROCEDURE PRIMO SOCCORSO, ANTINCENDIO, EVACUAZIONE, SULLA COMPOSIZIONE DELL'ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA? | X |  |  |  | X | **NON C'E' EVIDENZA**-di un sistema di verifica e controllo sulla programmazione della formazione - **è da attuare** | |
| 127 | **P2** | |  | PER CIASCUNA MANSIONE VENGONO ANALIZZATI QUALI SONO I RISCHI CORRELATI E ESEGUITA UNA PUNTUALE FORMAZIONE AL DIPENDENTE ESPOSTO COME AD ESEMPIO: MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI, VIDEOTERMINALI, USO SOSTANZE PERICOLOSE? | X |  |  |  | X | **NON C'E' EVIDENZA**-di un sistema di verifica e controllo sulla programmazione della formazione - **è da attuare** | |
| 141 | **P2** | |  | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEL RUMORE INTERNO? | X |  |  |  | X | Ultima valutazione effettuata è in data 02/05/2011. Il D,Lgs. Prevede che almeno ogni quattro anni vada rifatta | |

1. **ALLEGATI**

**CHECK-LIST**

**VALUTAZIONE DI CONFORMITA’ LEGISLATIVA**

**Di seguito l’elenco completo delle CHECK–LIST :**

* *Le risposte positive (si) rappresentano punti di conformità;*
* *Le risposte negative (no)rappresentano punti di non conformità;*
* *Le risposte parzialmente conforme (parz.) rappresentano punti di non conformità parziale da adeguare.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **APPLICABILE** | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **PARZ** |  |
| 1 | E' STATA DEFINITA, SCRITTA E RESA PUBBLICA LA POLITICA PER LA SICUREZZA? | | | X |  |  |  |  |
| 2 | VIENE LA POLITICA PER LA SICUREZZA AGGIORNATA PERIODICAMENTE A SEGUITO DI MODIFICHE SIGNIFICATIVE? | | | X |  |  |  |  |
| 3 | VIENE ESEGUITO UN CONTROLLO PERIODICO SE LA POLITICA PER LA SICUREZZA E' CONOSCIUTA DAI MEMBRI DELL'AZIENDA A TUTTI I LIVELLI ? | | | X |  |  |  |  |
| 4 | E' DEFINITO CHIARAMENTE UN ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA? | X | |  | X |  |  | vedi DVR REV.02 DEL 19/09/2013 |
| 5 | E' CONOSCIUTO ALL'ORGANIZZAZIONE L'ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA? | X | |  | X |  |  |  |
| 6 | E' NOMINATO PER ISCRITTO L'RSPP? | X | |  | X |  |  | Il D.L. (Pace Adele) ha assunto i compiti del servizio di PP ai sensi dell'art.34 D.Lgs.81/20008 con dichiarazione scritta del 01/04/2001, - Attestato Formazione del D.L. (48 ore) in data 07/06/2013 ed aggiornamento effettuato nel mese di aprile del 2016 |
| 7 | L'RSPP HA ACCETTATO LA NOMINA? |  | | X |  |  |  |  |
| 8 | E' NOMINATO PER ISCRITTO IL MEDICO COMPETENTE? E' STATA VERIFICATA LA SUA IDONEITA' A SVOLGERE QUESTO RUOLO? | X | |  | X |  |  | Vedi nomina con accettazione del MC (dott. Ciprietti Giancarlo) con data 25/02/2011 .  ***Dichiarazione del 26/01/2004 da parte del MC della idoneità e dei requisiti richiesti.*** |
| 9 | E' STATA COMUNICATA LA NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE AGLI ORGANI PREPOSTI? | | | X |  |  |  |  |
| 10 | E' STATO ELETTO DAI LAVORATORI L'RLS E NEL CASO DI N° DIPENDENTI MAGGIORE DI 200 SONO STATI ELETTI GLI RLS? HA AVUTO L'RLS LA FORMAZIONE PRESCRITTA? | X | |  | X |  |  | vedi verbale di elezione RLS del29/12/2008 e comunicazione all'INAIL del 31/12/2008 e 13/05/2009 - Con attestato di "FREQUENZA CORSO DURATA 32 ORE" in data 12,feb./2009 |
| 11 | SONO STATI NOMINATI GLI ADDETTI ALLA SQUADRA PRONTO SOCCORSO E ANTINCENDIO? | X | |  | X |  |  | Il D.L. ha nominato gli addetti alla Prev. e lotta antincendi in data 03/01/2011 - Il DL ha nominato gli addetti al 1° Soccorso in data 30/03/2011- |
| 12 | SONO STATI OPPORTUNAMENTE FORMATI GLI ADDETTI ALLA SQUADRA PRONTO SOCCORSO E ANTINCENDIO ? | X | |  |  |  | X | Corsi Antincendio e attestati di formazione effettuati 14 e 18/01/2011 ripetuti (con partecipazione di tutti i dipendenti) in data 10/05/2016. Corsi di 1° Soccorso e attestati di formazione effettuati 05/05/04/2011, ripetuti il 30 luglio 2007.......... **manca aggiornamento** |
| 13 | E' SCRITTA E ATTUATA LA SORVEGLIANZA SANITARIA SECONDO LA LEGGE IN VIGORE? | X | |  | X |  |  | **manca evidenza** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **APPLICABILE** | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **PARZ** |  |
| 14 | GLI INFORTUNI SONO MONITORATI, ANALIZZATI? |  | | X |  |  |  |  |
| 15 | VIENE ESEGUITA INFORMAZIONE E FORMAZIONE AI DIPENDENTI COME PREVSITO DALLA LEGGE? | X | |  | X |  |  | **DA VERIFICARE ADEGUATEZZA** |
| 16 | ESISTE UN CONTROLLO OPERATIVO E VENGONO ESEGUITE AZIONI CORRETTIVE? | | | X |  |  |  |  |
| 17 | VIENE SVOLTA REGOLARMENTE PROVA EMERGENZA E MISURATI I TEMPI DI REAZIONE? | X | |  |  | X |  | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 18 | VIENE SVOLTO PERIODICAMENTE IL RIESAME DELLA DIREZIONE | | | X |  |  |  |  |
| 19 | E' STATO EMESSO UN ORGANIGRAMMA GERARCHICO E FUNZIONALE CON LA DESCRIZIONE DEI PROCESSI E I RELATIVI RESPONSABILI? | X | |  | X |  |  | vedi DVR REV.02 DEL 19/09/2013 |
| 20 | NELL'AMBITO DELL'ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA SONO STATI NOMINATI PER ISCRITTO I RELATIVI INCARICHI? | X | |  | X |  |  |  |
| 21 | NEL CASO DI NOMINE RIGUARDANTI LA SICUREZZA SONO STATE VERIFICATE LE CAPACITA' DEGLI ADDETTI AD ASSUMERE TALE INCARICO | X | |  |  |  | X | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 22 | LE CARTELLE SANITARIE SONO CONSERVATE E VIENE SALVAGUARDATO IL SEGRETO PROFESSIONALE DEL MEDICO COMPETENTE? | X | |  | X |  |  | ***sono custediti dal medico competente*** |
| 23 | VIENE CONSEGNATA COPIA DELLA CARTELLA SANITARIA SE IL LAVORATORE NE FA RICHIESTA O ALLA RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO? | X | |  | X |  |  |  |
| 24 | Il medico competente invia all'ISPESL, esclusivamente per via telematica, le cartelle sanitarie e di rischio nei casi previsti dal DLGS nr. 81/2008 alla cessazione del rapporto di lavoro dei lavoratori, nel rispetto delle disposizioni del DLGS nr. 196 del 30.06.2003 ?  N.B. : il lavoratore interessato può chiedere copia delle predette cartelle all'ISPESL anche attraverso il proprio medico di medicina generale | X | |  | X |  |  |  |
| 25 | Il medico competente entro il primo trimestre dell'anno successivo di ogni anno di sorveglianza il medico competente trasmette, esclusivamente per via telematica, ai servizi competenti per territorio le informazioni, elaborate evidenziando le differenze di genere, relative ai dati aggregati sanitari e di rischio dei lavoratori, sottoposti a sorveglianza sanitaria secondo il modello in allegato 3 B al DLGS nr. 81/2008 ? | X | |  | X |  |  |  |
| 26 | E'STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI IN COLLABORAZIONE CON RSPP, MEDICO COMPETENTE E RLS? VIENE REVISIONATA REGOLARMENTE? | X | |  |  |  | X | VALUTAZIONE EFFETTUATA IN DATA 19/02/2013 (rev.02) - **EFFETTUARE AGGIORNAMENTO** |
| 27 | Il datore di lavoro nella valutazione dei rischi tiene conto anche dello stress da lavoro e dei rischi legati alle differenze di genere/sesso, di età e correlabili alla provenienza da altri Paesi come stabilito dall’art. nr. 28 del DLGS nr. 81/2008 ? | X | |  |  |  | X | è stato effettuata la valutazione dei rischi da stress (01/03/2011) da lavoro. **Non c'è evidenza della valutazione dei rischi legati alle differenze di genere/sesso, di età e correlabili alla provenienza da altri Paesi come stabilito dall’art. nr. 28 del DLGS nr. 81/2008 ?** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | **APPLICABILE** | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | | | **SI** | **NO** | **SI** | **NO** | **PARZ** |  |
| 28 | E' SEMPRE TENUTA AGGIORNATA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI A SEGUITO DI CAMBIAMENTI DI PRODOTTI USATI O MODIFICHE IMPIANTISTICHE O MODIFICHE ORGANIZZATIVE O A SEGUITO DI INFORTUNI O MANCATI INFORTUNI? | | X | |  | X |  |  |  |
| 29 | ESISTONO PROGETTI/PROGRAMMI DI MIGLIORAMENTO? | | | | X |  |  |  |  |
| 30 | ESISTONO PROCEDURE DELLA SICUREZZA? | |  | | X |  |  |  |  |
| 31 | PRIMA DI ACQUISTARE UNA ATTREZZATURA VIENE VALUTATO L'IMPATTO SULLA SICUREZZA? | | | | X |  |  |  |  |
| 32 | SONO DEFINITI I COMPITI DI CIASCUNO ALL'INTERNO DELLA ORGANIZZAZIONE? | | | | X |  |  |  |  |
| 33 | VIENE REGOLARMENTE CONSULTATO RLS? | X | | |  | X |  |  |  |
| 34 | ESISTE UNA PROCEDURA DELLE EMERGENZE PER TUTTE LE POSSIBILI SITUAZIONI IPOTIZZABILI NELL'AZIENDA? | X | | |  |  | X |  | DA VERIFICARE |
| 35 | ESISTE UN PIANO DI EVACUAZIONE E E' STATO SUFFICIENTEMENTE FATTO CONOSCERE ALL'ORGANIZZAZIONE? | X | | |  | X |  |  | **DA VERIFICARE** |
| 36 | RLS HA ACCESSO AI DOCUMENTI RIGUARDANTI LA SICUREZZA? | X | | |  | X |  |  |  |
| 37 | ESISTE IL REGISTRO DEGLI INFORTUNI A NORMA DI LEGGE? | | | | X |  |  |  | NON PIU' OBBLIGATORIO |
| 38 | SONO IDENTIFICATE, VERIFICATE E TENUTE SGOMBRE LE USCITE DI EMERGENZA? E' STATA FATTA LA VALUTAZIONE SE LE USCITE DI EMERGENZA SONO PER NUMERO E PER FORMA CONFORMI ALLA LEGGE? | X | | |  | X |  |  |  |
| 39 | ESISTE UN PROGRAMMA DI MANUTENZIONE DELLE MACCHINE E DEI FABBRICATI E DEI DISPOSITIVI DI SICUREZZA? | X | | |  | X |  |  |  |
| 40 | IN CASO DI CAMBIAMENTO DI MANSIONE DI UN LAVORATORE VIENE GARANTITO CHE POSSIEDA LA FORMAZIONE NECESSARIA PER SVOLGERE IN SICUREZZA IL NUOVO INCARICO? VI E' TRACCIA SCRITTA DELLA FORMAZIONE ESEGUITA? | X | | |  | X |  |  |  |
| 41 | SONO I LUOGHI DI LAVORO, LE ATTREZZATURE TENUTE ORDINATE E PULITE? | X | | |  | X |  |  | DA MIGLIORARE |
| 42 | SONO MESSI A DISPOSIZIONE DEI LAVORATORI I DPI NECESSARI PER SVOLGERE LE ATTIVITA' IN SICUREZZA? | X | | |  |  |  | X | **MANCA EVIDENZA** - SI CONSIGLIA DI REALIZZARE RIEPILOGO DPI IN FUNZIONE DELL'ATTIVITA' -COME LA REGISTRAZIONE DELLA CONSEGNA E PRESA IN CARICO DATATA E FIRMATA |
| 43 | SONO TENUTIE IN CONSIDERAZIONE GLI APSETTI ORGANIZZATIVI E PROCEDURALI PER LIMITARE AL MINIMO IL RISCHIO DI INFORTUNI? | X | | |  | X |  |  |  |
| 44 | SONO REGOLAMENTATE TUTTE LE OPERAZIONI CHE COMPORTINO CIRCOLAZIONE DI MEZZI ALL'INTERNO DEL SITO ( CARRELLI ELEVATORI, AUTOCARRI FORNITORI E CLIENTI, ALTRO )? | | | | X |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **APPLICABILE** | | | | | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | **SI** | | | | **NO** | | **SI** | **NO** | **PARZ** |  |
| 45 | ESISTE UNA VERIFICA DELLA PORTATA, CONTROLLO E FORMAZIONE DEL PERSONALE RIGUARDO L'USO DI MEZZI DI SOLLEVAMENTO E DELLE PARTI SOTTOGANCIO? | | X | | |  | |  |  | X | ESISTE FORMAZIONE PER CONDUTTORE DEI CARRELLI ELEVATORI CON CONDUCENTE A BORDO (14/11/2014 - SCADENZA 14/11/2019) - MANCA EVIDENZA FORMAZIONE CARRIPONTI ETC |
| 46 | I COMPONENTI SOTTOGANCIO ( CATENE, BRACHE, GANCI ECC. ) SONO TENUTI ORDINATI E PULITI? | | X | | |  | |  |  | X | **DA VERIFICARE** - esiste registro verifiche e scadenze |
| 47 | E' STATO ACCERTATO CHE I DPI MESSI A DISPOSIZIONE SIANO IDONEI? | | X | | |  | |  |  | X | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 48 | I DPI SONO MESSI A DISPOSIZIONE IN QUANTITA' SUFFICIENTE? | | X | | |  | | X |  |  |  |
| 49 | E' STATO FORMATO IL PERSONALE ALL'USO DEI DPI? | | X | | | |  |  | X |  | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 50 | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER LA MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI E ATTUATE LE AZIONI CORRETTIVE? | | X | | | |  | X |  |  | vedi DVR REV.02 DEL 19/09/2013 |
| 51 | GLI ADDETTI SOTTOPOSTI AL RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI SONO SOTTOPOSTI A VISITE MEDICHE? | |  | X | | | |  |  |  |  |
| 52 | SONO STATI VALUTATI I POSTI DI LAVORO PER VIDEOTERMINALISTI? | |  | X | | | |  |  |  | **ADDETTI VDT < 20 ORE SETTIMANALI** |
| 53 | E' EVITATO L'USO DI SOSTANZE CANCEROGENE O MUTAGENE O RIDOTTO LA MINIMO? | |  | X | | | |  |  |  |  |
| 54 | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER IL RISCHIO BIOLOGICO E ATTUATE LE AZIONI CORRETTIVE? | |  | X | | | |  |  |  |  |
| 55 | SE ESISTE LA PRESENZA DI AMIANTO SONO ADOTTATE PARTICOLARI MISURE E PROCEDURE OPERATIVE? | |  | X | | | |  |  |  |  |
| 56 | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI PER IL RUMORE INTERNO E CALCOLATO IL Leq E IL LeP PER CIASCUN DIPENDENTE? | | X | |  | | | X |  |  | TUTTI GLI ADDETTI sono sottoposti ad **Leq < 85 dB(A)** vedi V. R. Rumore del 07/06/2015 (da ripeter ogni 4 anni |
| 57 | TALE VALUTAZIONE DEI RISCHI RUMORE E' ESEGUITA ALMENO UNA VOLTA OGNI 4 ANNI DA PERSONALE QUALIFICATO? | | X | |  | | | X |  |  |  |
| 58 | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI VIBRAZIONI? | | X | |  | | | X |  |  | efftuata in data: 07/06/2016 |
| 59 | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEI RISCHI DA CAMPI ELETTROMAGNETICI? | | X | |  | | |  | X |  | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 60 | E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO CHIMICO? | | X | |  | | | X |  |  |  |
| 61 | NEL DVR E' STATO TENUTO CONTO DELLE DIPENDENTI IN STATO DI MATERNITA'? | |  | X | | | |  |  |  | vedi DVR REV.02 DEL 19/09/2013 ( PAG.46) |
| 62 | ESISTE UNA PROCEDURA PER LA GESTIONE DEGLI APPALTI E RELATIVA STESURA DEL DUVRI? | | X | |  | | | X |  |  |  |
| 63 | SONO STATI DEFINITI TUTTI I PROCESSI DELL'AZIENDA AL FINE DI UNA CORRETTA E COMPLETA VALUTAZIONE DEI RISCHI? | | X | |  | | | X |  |  |  |
| 64 | E' DEFINITO IL MANSIONARIO CON VERIFICA DELLE COMPETENZE? | | X | |  | | | X |  |  |  |
| 65 | ESISTE LA PROCEDURA AFFINCHE' POSSANO VENIRE SEGNALATE AL DATORE DI LAVORO EVENTUALI DEFICIENZE DI QUALSIASI TIPO CHE POSSANO COMPROMETTERE LA SICUREZZA DEI LAVORATORI? | |  | X | | | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **APPLICABILE** | | | | | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | **SI** | | | | | **NO** | **SI** | **NO** | **PARZ** |  |
| 66 | I PREPOSTI SONO ISTRUITI SUI LORO COMPITI? | | X | | |  | | X |  |  |  |
| 67 | E' DEFINITA E CONOSCIUTA LA/E PROCEDURA/E DI EMERGENZA | | X | | |  | | X |  |  |  |
| 68 | E' PIANIFICATA LA FORMAZIONE IN TEMA DI SICUREZZA E VERIFICATA LA SUA EFFICACIA NEL TEMPO? | | X | | |  | | X |  |  |  |
| 69 | VIENE ESEGUITA PERIODICAMENTE LA RIUNIONE CON MEDICO COMPETENTE, RLS E RSPP E DATORE DI LAVORO? | | X | | |  | |  |  | X | ULTIMO VERBALE DI RIUNIONE PERIODICA DATATO 28/01/2016 (è senza considerazioni del MC - **NON E' STATA EFFETTUATA RIUNIONE 2017 - SCADUTA A GENNAIO** |
| 70 | LA DOCUMENTAZIONE RIGUARDANTE LA VALUTAZIONE DEI RISCHI E LE PROCEDURE SONO MESSE A DISPOSIZIONE DI TUTTI COMPRESE IL PERSONALE PARTECIPANTI AGLI APPALTI? | | X | | |  | | X |  |  |  |
| 71 | SE L'RSPP E' IL DATORE DI LAVORO STESSO HA FREQUENTATO APPOSITO CORSO DI FORMAZIONE? | | X | | |  | | X |  |  |  |
| 72 | IL MEDICO COMPETENTE HA REDATTO IL PROTOCOLLO SANITARIO E NE E' STATA CONSEGNATA COPIA AL DATORE DI LAVORO? | | X | |  | | | X |  |  |  |
| 73 | IL PROTOCOLLO SANITARIO DEFINISCE LE VISITE MEDICHE DA ESEGUIRE E LE IDONEITA' DEI LAVORATORI? | | X | |  | | | X |  |  |  |
| 74 | DA PARTE DEL MEDICO COMPETENTE VENGONO ESEGUITI I SOPRALLUOGHI PERIODICI NEI REPARTI? | | X |  | | | |  | X |  | **NON C'E' EVIDENZA** - **D.LGS.81/09 - ART.25 COMMA 1,l**) visita gli ambienti di lavoro almeno una volta all’anno o a cadenza diversa che stabilisce in base alla valutazione dei rischi; la indicazione di una periodicità diversa dall’annuale deve essere comunicata al datore di lavoro ai fini della sua annotazione nel documento di valutazione dei rischi; |
| 75 | IL MEDIO COMPETENTE INFORMA I LAVORATORI DEGLI ACCERTAMENTI SANITARI E A RICHIESTA NE RILASCIA COPIA? | | X |  | | | | X |  |  |  |
| 76 | IL MEDICO COMPETENTE COLLABORA ALLA STESURA DEL DVR? | | X |  | | | | X |  |  |  |
| 77 | LE CARTELLE SANITARIE SONO CUSTODITE DILIGENTEMENTE CON SALVAGUARDIA DELLA PRIVACY DA PARTE DEL MEDICO COMPETENTE? | | X |  | | | | X |  |  |  |
| 78 | IL MEDICO COMPETENTE PARTECIPA ALLA DEFINIZIONE DELLA SQUADRA DI PRONTO SOCCORSO? | | X |  | | | | X |  |  |  |
| 79 | L'RLS HA LIBERO ACCESO AI LUOGHI DI LAVORO E USUFRUISCE DEL TEMPO NECESSARIO ALLO SVOLGIMENTO DEL RUOLO SENZA PERDITA DI RETRIBUZIONE? | | X |  | | | | X |  |  |  |
| 80 | E' STATA CONSEGNATA ALL'RLS COPIA DEL DVR? | | X |  | | | | X |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **APPLICABILE** | | | | | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | **SI** | | | | **NO** | | **SI** | | **NO** | | **PARZ** |  |
| 81 | L'RLS E' COINVOLTO ATTIVAMENTE IN TUTTI GLI ADEMPIMENTI RIGUARDANTI LA SICUREZZA E SALUTE DEI LAVORATORI? | | X | |  | | | X | |  | |  |  |
| 82 | I LAVORATORI SONO INFORMATI SULLE VISITE MEDICHE A CUI DEVONO ESSERE SOTTOPOSTI? | | X | |  | | | X | |  | |  |  |
| 83 | VENGONO ESEGUITE DA PARTE DEI LAVORATORI LE PROVE PRATICHE DI EMERGENZA? | | | | | | | | | | | | **NON C'E' EVIDENZA** |
| 84 | GLI ADDETTI ALLA SQUADRA PRONTO SOCCORSO SONO FORMATI DA PERSONALE MEDICO E NON PARAMEDICO? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 85 | PRIMA DI ESEGUIRE LA FORMAZIONE DELLA SQUADRA ANTINCENDIO, IL DATORE DI LAVORO HA INDIVIDUATO LA CLASSE DI RISCHIO INCENDIO AI SENSI DEL DM del 10.03.1998 ( rischio incendio basso, medio ed elevato ) ? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 86 | IL NUMERO DI ADDETTI ALLE SQUADRE PRONTO INTERVENTO TENGONO CONTO DELLA COPERTURA NEI TURNI DI LAVORO E DI APPARTENENZA AI REPARTI? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 87 | GLI ADDETTI ALLE SQUADRE PRONTO SOCCORSO HANNO ACCETTATO PER ISCRITTO LA NOMINA? | | | | | | X |  |  | |  | |  |
| 88 | TUTTO IL PERSONALE E' A CONOSCENZA DELLA COMPOSIZIONE DELLE SQUADRE DI PRONTO INTERVENTO? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 89 | OGNIQUALVOLTA VIENE DECISO L'ACQUISTO DI UNA MACCHINA/IMPIANTO VIENE VALUTATO L'IMPATTO PER LA SICUREZZA? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 90 | OGNIQUALVOLTA VIENE CONSEGNATA UNA MACCHINA/IMPIANTO VIENE ESEGUITA UNA VERIFICA DELLA CONFORMITA', PRESENZA DELLA DICHIARAZIONE CONFORMITA', MANUALE USO E MANUTENZIONE, SCHEDA DEI RISCHI RESIDUI DA PARTE DI PERSONA IDONEA E FORMATA? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 91 | IN OCCASIONE DI OGNI APPALTO VIENE REDATTO IL DUVRI E STIPULATO REGOLARE CONTRATTO/ORDINE? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 92 | IN OCCASIONE DI OGNI APPALTO VENGONO VERIFICATI I REQUISITI TECNICO PROFESSIONALI DI CHI SVOLGERA' L'APPALTO? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 93 | IN OCCASIONE DI OGNI APPALTO VENGONO VERIFICATI I DOCUMENTI DEI MEZZI UTILIZZATI E DPI ADOTTATI? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 94 | AL TERMINE DEL'APPALTO VIENE VERIFICATO IL CORRETTO COMPLETAMENTO DELL'APPALTO? | | | | | | X |  |  | |  | |  |
| 95 | E'STATA IMPLEMENTATA LA PROCEDURA PER LA GESTIONE DEGLI APPALTI? | | | | | | X |  |  | |  | |  |
| 96 | ESISTE E MANTENUTO AGGIORNATO UN ELENCO DEI FORNITORI OMOLOGATI? | | | | | | X |  |  | |  | |  |
| 97 | SONO STATI I FORNITORI INSERITI NELL'ELENCO DEI FORNITORI OMOLOGATI VALUTATI PER LA LORO ATTENZIONE E SENSIBILIZZAZIONE AI TEMI DELLA SICUREZZA E NON SOLO AL PREZZO? | | | | | | X |  |  | |  | |  |
| 98 | IN CASO DI SUBAPPALTO VIENE INFORMATO IL COMMITENTE DA PARTE DELLA DITTA APPALTANTE? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 99 | IN CASO DI APPALTI CHE PREVEDONO LA PRESENZA DI CANTIERI MOBILI O TEMPORANEI, VIENE VERIFICATA LA RISPONDENZA AI DISPOSTI DI LEGGE DEL DLGS 81/2008 TITOLO IV? | | | X | | |  | X |  | |  | |  |
| 100 | SE IL DATORE DI LAVORO INTENDE NOMINARE UN SUO DELEGATO HA ESEGUITO LE SEGUENTI AZIONI: FORMULATA PER ISCRITTO, LIBERAMENTE ACCETTATA PER ISCRITTO, ELENCO DETTAGLIATO DEI POTERI CONFERITI, AUTONOMIA FINANZIARIA, ACCERTATA L'IDONEITA' DI CHI RICEVE LA DELEGA, ? | | | | | | X |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **APPLICABILE** | | | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** | |
| **N°** | **Quesito** | | **SI** | | **NO** | | **SI** | | **NO** | | | **PARZ** |  | |
| **101** | | **I DIPENDENTI DELLA DITTA CHE ESEGUE L'APPALTO SONO PROVVISTI DI TESSERA DI RICONOSCIMENTO COME PREVISTO DALLA LEGGE 123/2007?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **102** | | **PRIMA DI DARE AVVIO ALL'APPALTO VIENE VERIIFCATO SE IL PERSONALE CHE ESEGUIRA' L'APPALTO SIA REGOLARMENTE ASSICURATO, FORMATO E ISCRITTO NEL LIBRO MATRICOLA DELLA DITTA?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **103** | | **PRIMA DI DARE CORSO AL PAGAMENTO DELL'APPALTO VIENRE VERIFICATO CHE SIANO STATI PAGATI REGOLARMENTE I CONTRIBUTI CONTRIBUTIVI E ASSICURATIVI DA PARTE DELLA DITTA CHE SVOLGE L'APPALTO?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **104** | | **E’ STATO ALLEGATO AL CONTRATTO D'APPALTO IL DUVRI?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **105** | | **NEL DUVRI E RELATIVO CONTRATTO D'APPALTO SONO CHIARAMEMTE CONSIDERATI I COSTI PER LA SICUREZZA DA PARTE DELLA DITTA APPALTATRICE?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **106** | | **SONO DEFINITE PER CIASCUN RISCHIO INTERFERENTE LE AZIONI DI COORDINAMENTO E PREVENZIONE?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **107** | | **L'IMPRESA CHE SVOLGE L'APPALTO HA REDATTO IL POS CONFORMEMENTE ALLA LEGGE?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **108** | | **L'IMPRESA CHE SVOLGE L'APPALTO IN CASO DI USO DI PONTEGGIO HA REDATTO IL PIMUS SE PREVISTO?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **109** | | **TUTTE LE ATTIVITA' DI INFORMAZIONE CHE LA DITTA COMMITTENTE ESEGUE NEI CONFRONTI DELLA DITTA APPALTATRICE SONO ESEGUITE PER ISCRITTO E VERBALIZZATE?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **110** | | **LE ATTIVITA' DI INFORMAZIONE SONO ESEGUITE A CHIUNQUE NON DIPENDENTE SVOLGA UNA PRESTAZIONE PROFESSIONALE ALL'INTERNO DELL'ORGANIZZAZIONE E CHE POSSA PROVOCARE RISCHI PER L'ORGANIZZAZIONE STESSA?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **111** | | **I LAVORATORI CON CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE ED APPALTO DI SERVIZI ( EX LAVORO INTERINALE ) SONO A TUTTI GLI EFFETTI, TRANNE GLI ADEMPIMENTI FORMALE VERSO GLI ENTI PUBBLICI, CONSIDERATI COME DIPENDENTI DELL'AZIENDA?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **112** | | **E’ CHIARO CHE IN CASO DI INFORTUNIO DEL LAVORATORE CON CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO LA DENUNCIA DEVE ESSERE FATTA DALL'IMPRESA FORNITRICE?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **113** | | **IN TEMA DI CONTROLLO SULL'ASSUNZIONE/SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE ALCOLICHE O SUPERALCOLICHE SUL LAVORO, NE E' VIETATA LA SOMMINISTRAZIONE ED ESISTE UNA EFFETTIVA SORVEGLIANZA?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | |  | |
| **114** | | **IN TEMA DI CONTROLLO SULL'ASSUNZIONE/SOMMINISTRAZIONE DI BEVANDE ALCOLICHE O SUPERALCOLICHE SUL LAVORO, NE E' VIETATA LA SOMMINISTRAZIONE ED ESISTE UNA EFFETTIVA SORVEGLIANZA E VERIFICA DELLE MANSIONI PARTICOLARMENTE A RISCHIO?** | | **X** | |  | | **X** | |  |  | | | **I lavoratori che svolgono attività indicate all’interno dell’ALLEGATO I del Provvedimento 16 marzo 2006, sono sottoposti alla sorveglianza sanitaria per la tutela dall’abuso di alcol.** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **APPLICABILE** | | | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | **SI** | | **NO** | | **SI** | | **NO** | | **PARZ** |  |
| **115** | **IN TEMA DI OBBLIGO DI VERIFICA DI ASSENZA DI TOSSICODIPENDENZA PER MANSIONI SPECIFICHE, NORMATE DALLA LEGGE, ESISTE UNA EFFETTIVA SORVEGLIANZA E VERIFICA DELLE MANSIONI PARTICOLARMENTE A RISCHIO?** | | **X** | |  | **X** |  | |  | | **I lavoratori che svolgono attività indicate all’interno dell’ALLEGATO I del Provvedimento 30 Ottobre 2007 in materia di accertamento di assenza di tossicodipendenza sono sottoposti alla sorveglianza sanitaria** |
| **116** | **LA MODALITA' DI COME DEVONO ESSERE GESTITI GLI INFORTUNI DI PROPRI DIPENDENTI, E' CONOSCIUTA, ESEGUITA, CONFORME ALLA LEGGE IN VIGORE?** | | | | | | | | | |  |
| **117** | **OGNI INFORTUNIO E MANCATO INFORTUNIO VIENE ANALIZZATO, TROVATE LE CAUSE E PIANIFICATE LE AZIONI CORRETTIVE?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **118** | **ESISTE UNA ANALISI STATISTICA DEGLI INFORTUNI OCCORSI?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **119** | **NELLA STATISTICA DEGLI INFORTUNI OCCORSI VIENE CALCOLATO L'INDICE DI FREQUENZA E DI GRAVITA'?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **120** | **LA STATISTICA INFORTUNI E' MESSA A DISPOSIZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **121** | **LA STATISTICA INFORTUNI VIENE PRESA IN CONSIDERAZIONE IN OCCASIONE DELLA VALUTAZIONE DEI RISCHI?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **122** | **A SEGUITO DI OGNI INFORTUNIO VIENE INTERVISTATO L'INFORTUNATO E REGISTRATE TUTTE LE INFORMAZIONI UTILI A CAPIRE LA DINAMICA E A MIGLIORARE L'ANALISI STATISTICA COME AD ESEMPIO: ORA, TURNO, ORARIO ORDINARIO O STRAORDINARIO, ETA', OGGETTO CHE PROVOCA L'INFORTUNIO ECC.?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **123** | **OGNI LAVORATORE E' STATO INFORMATO SUI SUOI OBBLIGHI IN TEMA DI SICUREZZA?** | | **X** | |  | **X** |  | |  | |  |
| **124** | **ESISTE UN PROGRAMMA DI FORMAZIONE AI DIPENDENTI IN MATERIA DI SICUREZZA E ORIENTATO ALLE SINGOLE MANSIONI SVOLTE?** | | **X** | |  |  |  | | **X** | | **NON C'E' EVIDENZA-di un sistema di verifica e controllo sulla programmazione della formazione - è da attuare** |
| **125** | **E' STATA ESEGUITA E REGISTRATA UNA ADEGUATA INFORMAZIONE AI DIPENDENTI IN MATERIA DI SICUREZZA COME AD ESEMPIO: SULLE MANSIONI SVOLTE E RELATIVI RISCHI, SULLE PROCEDURE IN VIGORE, SULLE SOSTANZE PERICOLOSE UTILIZZATE, SULLE PROCEDURE PRIMO SOCCORSO, ANTINCENDIO, EVACUAZIONE, SULLA COMPOSIZIONE DELL'ORGANIGRAMMA DELLA SICUREZZA?** | | **X** | |  |  |  | | **X** | | **NON C'E' EVIDENZA-di un sistema di verifica e controllo sulla programmazione della formazione - è da attuare** |
| **126** | **E' STATA ESEGUITA LA FORMAZIONE SPECIFICA SULL'USO DI DPI DI 3^ CATEGORIA?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **127** | **PER CIASCUNA MANSIONE VENGONO ANALIZZATI QUALI SONO I RISCHI CORRELATI E ESEGUITA UNA PUNTUALE FORMAZIONE AL DIPENDENTE ESPOSTO COME AD ESEMPIO: MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI, VIDEOTERMINALI, USO SOSTANZE PERICOLOSE?** | | **X** | |  |  |  | | **X** | | **NON C'E' EVIDENZA-di un sistema di verifica e controllo sulla programmazione della formazione - è da attuare** |
| **128** | **E' GESTITA L'EVENTUALE PRESENZA DI APPRENDISTI?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **129** | **LA REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITA' DI FORMAZIONE SONO FIRMATE DA CHI HA RICEVUTO LA FORMAZIONE?** | | **X** | |  | **X** |  | |  | |  |
| **130** | **VIENE VERIFICATA L'EFFICACIA DELLA FORMAZIONE SVOLTA?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **APPLICABILE** | | | | | | | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | | | | | | | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** | |
| **N°** | **Quesito** | **SI** | | | | **NO** | | | | **SI** | | | | **NO** | | | | **PARZ** | | |  | |
| **131** | **La Documentazione del SGSSL (sistema di gestione volontario) prevede il manuale della sicurezza, le direttive di sicurezza, le istruzioni di sicurezza, i programmi di miglioramento, i piani, la modulistica di tema, le istruzioni di lavoro e le disposizioni ?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| **132** | **La Documentazione della SSL e SGSSL (sistema correlato alla legislazione) prevede la raccolta di : Leggi, regolamenti, norme tecniche pertinenti ed applicabili all’Organizzazione ?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| **133** | **ESISTE IL CPI, IL DVR, L'ANALISI PERIODICA DEI RISCHI, L'ELENCO DELLE SOSTANZE PERICOLOSE, LE SCHEDE TECNICHE E DI SICUREZZA DEI PRODOTTI, LE DICHIARAZIONI DI CONFORMITA' DELLE MACCHINE?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | | |  | | | |  | |
| **134** | **IN CASO DI USO DI GAS TOSSICI, E' NOTA L'OBBLIGATORIETA' DI TENERE I DOCUMENTIO PREVISTI PER LEGGE?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| **135** | **IN CASO DI USO DI SORGENTI DI RADIAZIONI IONIZZANTI, E' NOTA L'OBBLIGATORIETA' DI TENERE I DOCUMENTIO PREVISTI PER LEGGE?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | | |  | | | |  | |
| **136** | **ESISTONO LE CONCESSIONI EDILIZIE E I CERTIFICATI DI AGIBILITA' DEI FABBRICATI?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | | |  | | | |  | |
| **137** | **ESISTE IL CERTIFICATO DELLA CAMERA DI COMMERCIO?** | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| **138** | **ESISTONO I CERTIFICATI DI DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI IMPIANTI ELETTRICI?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | | |  | | **X** | | | |
| **139** | **ESISTE IL CERTIFICATO DI DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO DI MESSA A TERRA?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | | |  | | | |  | |
| **140** | **ESISTE IL CERTIFICATO DI DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO CONTRO LE SCARICHE ATMOSFERICHE?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | | |  | | | |  | |
| **141** | **E' STATA ESEGUITA LA VALUTAZIONE DEL RUMORE INTERNO?** | | | | **X** | |  | | |  | | |  | | | | **X** | | | | **Ultima valutazione effettuata è in data 02/05/2011. Il D,Lgs. Prevede che almeno ogni quattro anni vada rifatta** | |
| **142** | **ESISTONO I LIBRETTI E I VERBALI DI VERIFICA PERIODICI PER GLI IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO, SCALE AEREE E I RECIPIENTI IN PRESSIONE?** | | |  | | | | **X** |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
| **143** | **ESISTONO I LIBRETTI E I VERBALI DI VERIFICA DELLE CENTRALI TERMICHE CON POTENZIALITA' MAGGIORE DI 30.000 KCAL/H?** | |  | | | | **X** | | | |  | | | |  | |  | | |  | |
| **144** | **VIENE ESEGUITA COMUNICAZIONE IN CASO DI INZIO DI NUOVE ATTIVITA' AI SENSI DELL'EX ART.48 DPR 303/56?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | |  | | | | |  | |
| **145** | **ESISTE LA PLANIMETRIA AGGIORNATA RIPORTANTE I PRESIDI ANTINCENDIO, LE VIE DI FUGA, I PUNTI DI RACCOLTA E LA DISLOCAZIONE DEI PRESIDI SANITARI?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | |  | | | | |  | |
| **146** | **E' REGOLAMENTATO LO SPOSTAMENTO TEMPORANEO DA UN REPARTO ALL'ALTRO DI UN LAVORATORE PER VERIFICA DELLA IDONEITA' A SVOLGERE TEMPORANEAMENTE LA NUOVA MANSIONE?** | | | | **X** | |  | | | **X** | | |  | | |  | | | | |  | |
| **147** | **ESISTE UN ELENCO DELLE LEGGI APPLICABILI E VERIFICATA PERIODICAMENTE IL RISPETTO DI TALI LEGGI CON REGISTRAZIONE DI TALE VERIFICA?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| **148** | **ESISTE UNO SCADENZIARIO PER GLI OBBLIGHI LEGALI?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| **149** | **ESISTE IL RESPONSABILE DI TALE SCADENZAIRIO?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| **150** | **E' DEFINITO IL RESPONSABILE DEL MONITORAGGIO E DELLA SORVEGLIANZA E TALE RESPONSABILE HA EFFETTIVAMENTE I MEZZI PER SVOLGERE COMPIUTAMENTE QUEL RUOLO?** | | | | | | **X** | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **APPLICABILE** | | | | **LIV.DI ATTUAZIONE** | | | | | **CONSIDERAZIONI / NOTE** |
| **N°** | **Quesito** | **SI** | | **NO** | | **SI** | | **NO** | | **PARZ** |  |
| **151** | **I DIRIGENTI E I PREPOSTI SVOLGONO EFFETTIVAMENTE E NON SOLO SULLA CARTA LA SORVEGLIANZA ATTIVA?** | | **X** | |  | **X** |  | |  | |  |
| **152** | **VIENE PERIODICAMENTE SVOLTO IL RIESAME DELLA DIREZIONE E VENGONO ANALIZZATI TUTTI I PUNTI PRINCIPALI DEL SISTEMA DI GESTIONE?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **153** | **LA PROCEDURA DI EMERGENZA RIPORTA I NUMERI TELEFONICI DI: PRONTO SOCCORSO, VVFF, POLIZIA MUNICIPALE, PROTEZIONE CIVILE, CARABINIERI, COMMISSARIO DI P.S.,SPISAL, ARPA; E TALI NUMERI SONO ESPOSTI ANCHE NELLE BACHECHE DI REPARTO/AREA?** | | **X** | |  | **X** |  | |  | |  |
| **154** | **Il datore di lavoro attua le misure pe ri contrasto del lavoro nero come da art. 14 del DLGS nr. 81/2008 ?** | | **X** | |  | **X** |  | |  | |  |
| **155** | **VENGONO SVOLTI PERIODICAMENTE AUDIT INTERNI SECONDO LE INDICAZIONI SUGGERITE DALLA NORMA ED E' SVOLTO DA PERSONALE COMPETENTE E QUALIFICATO?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **156** | **QUESTI AUDIT SONO SVOLTI ANCHE COME FORTE MOMENTO DI FORMAZIONE E COINVOLGIMENTO AI DIPENDENTI CHE PARTECIPANO?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **157** | **L'AUDIT SVOLTO VIENE VERBALIZZATO E EMESSE EVENTUALI AZIONI CORRETTIVE O NON CONFORMITA'?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
| **158** | **IL VERBALE DI AUDIT E' RESO PUBBLICO AL'INTERNO DELL'ORGANIZZAZIONE?** | | | | **X** |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  |  | |  | |  |