

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## C.C.S. SRL - Forlì'

**Descrizione:**

C.C.S. SRL - Forlì' - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

05-09-2018

**Consulente:**

Alessandro Versari

**Luogo:**

FORLÌ'

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Tassinari Gianni

**Note:**

## **Premessa**

A seguito della rilevazione dati, sopralluogo e relativa compilazione della presente Verifica di Conformità Legislativa dell'Azienda, in base alle normative vigenti, si comunicano le situazioni non conformi. La visita è stata condotta verificando a campione l'attività aziendale nel sito identificato, per questo motivo non può essere esclusa l'esistenza di eventuali ulteriori non conformità non evidenziate nel corso della presente visita.

| Organigramma e Formazione                                                                                      |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| E' presente l'organigramma aziendale?                                                                          | Si |  |
| E' stato individuato univocamente il datore di lavoro?                                                         | Si |  |
| E' stato costituito il S.P.P. ed e' stato individuato il Responsabile del S.P.P.?                              | Si |  |
| Sono stati formati il Responsabile e tutti i membri del S.P.P.?                                                | Si |  |
| E' stato individuato un medico competente?                                                                     | Si |  |
| Il nominativo del rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | Si |  |
| Il rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato formato in seguito all'elezione e poi costantemente? | Si |  |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?                                                          | Si |  |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?                                       | Si |  |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio?                                                     | Si |  |

| Organigramma e Formazione                                                                             |                    |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio?      | Si                 |                                        |
| Sono stati individuati dirigenti e preposti?                                                          | Si                 | Presente un dirigente (Mattioli Vanni) |
| Dirigenti e preposti sono stati formati e la formazione e' in corso di validita'?                     | Si                 | Presente un dirigente                  |
| DVR                                                                                                   |                    |                                        |
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa?                                  | Si                 |                                        |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'?                                      | Si                 |                                        |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'?                           | Non pertinente     |                                        |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'?                     | Non pertinente     |                                        |
| La valutazione relativa all'esposizione ai campi elettromagnetici e' in corso di validita'?           | Non pertinente     |                                        |
| La valutazione relativa all'esposizione alle radiazioni ottiche artificiali e' in corso di validita'? | Non pertinente     |                                        |
|                                                                                                       | C.C.S. SRL - Forlì |                                        |

|                                                                                                                      |                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>DVR</b>                                                                                                           |                                      |  |
| La valutazione relativa alle sostanze pericolose, agenti cancerogeni e mutogeni, e' in corso di validita'?           | Non pertinente                       |  |
| La valutazione relativa all'esposizione ad agenti biologici e' in corso di validita'?                                | Non pertinente                       |  |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico                                                               | Non pertinente                       |  |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni?                                                      | Non pertinente                       |  |
| E' presente il piano di emergenza?                                                                                   | Si                                   |  |
| <b>Documenti di gestione</b>                                                                                         |                                      |  |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?                                                    | Si                                   |  |
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sorveglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | Si                                   |  |
| E' presente ed e' aggiornato il registro degli esposti ad agenti cancerogeni?                                        | Non pertinente                       |  |
| E' presente ed e' aggiornato il registro degli esposti ad agenti biologici?                                          | Non pertinente<br>C.C.S. SRL - Forlì |  |

| Documenti di gestione                                                                                      |                |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|
| E' documentata la distribuzione dei DPI?                                                                   | Non pertinente |                                       |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene?                                      | Non pertinente |                                       |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?                                          | Si             | Scadenza 26/03/2023                   |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione?                                                                 | Si             | Prossima programmata per ottobre 2018 |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                           | Non pertinente |                                       |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori                                                   |                |                                       |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per lavori eseguiti in altezza (superiore a 2 metri)? | Non pertinente |                                       |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per attivita' in ambienti confinati?                  | Non pertinente |                                       |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro?                                                    | Si             |                                       |
| Impianti                                                                                                   |                |                                       |
| E' disponibile l'agibilita' dei locali?                                                                    | Si             |                                       |

C.C.S. SRL - Forlì

| <b>Impianti</b>                                                                                          |                |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico?                                       | Si             |                     |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra?                       | Si             | Scadenza 19/07/2020 |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto contro le scariche atmosferiche?        | Non pertinente |                     |
| L' edificio e' autoprotetto?                                                                             | Si             |                     |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto termico?                                | Non pertinente |                     |
| Viene effettuata la manutenzione degli impianti di aereazione (aria condizionata, pompe di calore, ...)? | Si             |                     |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti di sollevamento?                    | Non pertinente |                     |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti a pressione?                        | Non pertinente |                     |
| <b>Sicurezza delle strutture</b>                                                                         |                |                     |
| Pavimenti privi di buche e/o inciampi?                                                                   | Si             |                     |

| <b>Sicurezza delle strutture</b>                                                                                                                                        |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri?                                                                                                                       | Si             |  |
| Locali con accesso interdetto: i locali di deposito, locali tecnici e locali con accesso regolamentato sono provvisti di cartello di Divieto di accesso ai non addetti? | Non pertinente |  |
| Nelle vetrature sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni?                                                                        | Si             |  |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinanti?                                                                                                                       | Non pertinente |  |
| In caso di amianto a vista e' stata verificata la concentrazione di fibre aerodisperse?                                                                                 | Non pertinente |  |
| <b>Prevenzione incendi</b>                                                                                                                                              |                |  |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)?                                                     | Si             |  |
| Gli idranti sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, adeguatamente segnalati, buone condizioni, etc)?                                                   | Si             |  |
| Le valvole del gas sono segnalate e sono facilmente raggiungibili?                                                                                                      | Si             |  |



| Prevenzione incendi                                                                            |                |                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|
| I tubi (interni ed esterni) di adduzione del combustibile sono colorati di giallo?             | Si             |                                                              |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo? | Si             |                                                              |
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE?                                      | Si             |                                                              |
| L'allarme antincendio e' efficiente ed adeguatamente segnalato?                                | Si             |                                                              |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili?                                         | Si             |                                                              |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?                                            | Si             |                                                              |
| Presidi antincendio controllati semestralmente                                                 | No             | Indagare sullo stato di manutenzione delle porte tagliafuoco |
| Rischio di formazione di atmosfere esplosive                                                   |                |                                                              |
| Le zone ATEX sono segnalate?                                                                   | Non pertinente |                                                              |
| L'area di ricarica dei cartelli elevatori e' adeguata aereata e lontana da fonti di innesco?   | Non pertinente |                                                              |

| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>                                                              |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131?                                          | Si             |  |
| Se le scale portatili utilizzate per lavori elettrici sono di un materiale dielettrico?                             | Non pertinente |  |
| Scale e rampe mantenute pulite da ingombri                                                                          | Si             |  |
| Le scale fisse sono munite di corrimano e di parapetto alto almeno 1m (misurando l'altezza all'inizio del gradino)? | Si             |  |
| Nei gradini scivolosi sono presenti strisce antiscivolo?                                                            | Si             |  |
| I soppalchi sono muniti di parapetto normale?                                                                       | Non pertinente |  |
| <b>Immagazzinamento</b>                                                                                             |                |  |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?                                                   | Si             |  |
| <b>Illuminazione</b>                                                                                                |                |  |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?                                                | Si             |  |
| Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza                                                            | Si             |  |

| <b>Rischio elettrico</b>                                                                                                                                                                          |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Sui principali quadri elettrici sono presenti i cartelli di Divieto di spegnere incendi con acqua e pericolo folgorazione?                                                                        | Si             |  |
| Nei quadri elettrici sono presenti gli sportelli e risultano chiusi?                                                                                                                              | Si             |  |
| Pulsanti di sgancio corrente elettrica: cartellonistica indicante i pulsanti presente, facilmente visibile e con indicazione delle zone di sgancio?                                               | Non pertinente |  |
| Attrezzi elettrici portatili mantenuti in buone condizioni?                                                                                                                                       | Si             |  |
| Sono assenti fonti di rischio causate da una cattiva gestione dell'impianto elettrico (adattatori non conformi, prese elettriche e/o prolunghe rovinate, cavi che creano fonte di inciampo, etc)? | Si             |  |
| <b>Aerazione</b>                                                                                                                                                                                  |                |  |
| I locali appaiono adeguatamente aereati?                                                                                                                                                          | Si             |  |
| E' presente un impianto di aspirazione in prossimita' dell'emissione di sostanza pericolose?                                                                                                      | Non pertinente |  |

|                                                                                     |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Primo soccorso</b>                                                               |                |  |
| Le cassette sono pulite ed ordinate?                                                | Si             |  |
| Il contenuto e' controllato periodicamente?                                         | Si             |  |
| Sono assenti elementi scaduti o rovinati?                                           | Si             |  |
| Le cassette sono segnalate chiaramente?                                             | Si             |  |
| Le cassette sono facilmente accessibili?                                            | Si             |  |
| Sono presenti i pacchetti di medicazione nei mezzi?                                 | Non pertinente |  |
| <b>Rischi ufficio</b>                                                               |                |  |
| Archivi e scaffalature in buono stato di manutenzione?                              | Si             |  |
| Buona condizione delle sedie?                                                       | Si             |  |
| Scrivanie in buone condizioni?                                                      | Si             |  |
| I cavi nelle postazioni PC sono disposti in modo tale da evitare inciampi e cadute? | Si             |  |

|                                                                                                                              |                    |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rischi ufficio</b>                                                                                                        |                    |                                                                                       |
| Gli schermi sono orientati in modo da ridurre abbagli e riflessi dalle fonti di luce oppure sono dotati di sistemi parasole? | Si                 |                                                                                       |
| Fotocopiatrici posizionate in zone aeree?                                                                                    | Si                 |                                                                                       |
| Poggiapiedi in dotazione a chi ne fa richiesta?                                                                              | Si                 |                                                                                       |
| <b>Firme</b>                                                                                                                 |                    |                                                                                       |
| Referente Aziendale                                                                                                          | Data<br>05-09-2018 |  |
| Consulente<br>Alessandro Versari                                                                                             | Data<br>05-09-2018 |  |