

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## ITEL SRL

**Descrizione:**

ITEL SRL - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

13-11-2020 14:05:49

**Consulente:**

Terenzi Federico

**Luogo:**

PESARO

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Tonj

**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 e attraverso le informazioni rilasciate dal datore di lavoro. 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 | Antonio di Petrillo      |
| E' stato individuato un medico competente?   | Si |                          |
| E' presente un RLST?   | Si | RLST. Mascherucci        |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?  | Si |                          |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?                         | Si | Corso fatto il 28 /10/19 |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio?                                       | Si |                          |
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio? | Si |                          |
| DVR  |    |                          |
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa?                             | Si |                          |



| DVR  |                |  |
|--|----------------|--|
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'?   | No             |  |
| 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 |  |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico   | Si             | Scorricavo. Rischio basso per la sicurezza e irrilevante per la salute |
| La valutazione relativa agli agenti cancerogeni e mutageni, e' in corso di validita'?                                | Non pertinente |  |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni?  | Non pertinente |  |
| E' presente il piano di emergenza?   | Non pertinente |  |
| Documenti di Gestione  |                |  |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?  | Non pertinente |  |
| E' stata effettuata correttamente l'attivita' di sorveglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | Si             |  |
|  | ITEL SRL       |  |

| Documenti di Gestione  |                |  |
|--|----------------|--|
| E' documentata la distribuzione dei DPI?   | Si             |  |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene?  | No             | Verificare periodicamente le imbracature                     |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?  | Non pertinente |  |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori   |                |  |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011?   | No             | Provvedere all'aggiornamento della formazione dei lavoratori |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per lavori eseguiti in altezza (superiore a 2 metri)?   | Si             | Fatto il 23/11/2019  |
| Tutti gli addetti che fanno uso di carrelli elevatori hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012? | Non pertinente |  |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro?  | Si             |  |
| Sicurezza delle strutture  |                |  |
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?   | Si             |  |

|   |    |                        |
|---|----|------------------------|
| <b>Sicurezza delle strutture</b>  |    |                        |
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri?   | Si |                        |
| Nelle vetrature sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni?                    | Si |                        |
| <b>Prevenzione incendi</b>  |    |                        |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)? | Si | Estintori condominiali |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..)                   | Si |                        |
| <b>Immagazzinamento</b>   |    |                        |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?   | Si |                        |
| I materiali stoccati sono correttamente imballati?  | Si |                        |
| Le merci impilate verticalmente risultano stabili?  | Si |                        |
| <b>Illuminazione</b>  |    |                        |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?  | Si |                        |

ITEL SRL

|  |    |                                       |
|--|----|---------------------------------------|
| <b>Aerazione</b>   |    |                                       |
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)?  | Si |                                       |
| <b>Macchine ed attrezzature</b>  |    |                                       |
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite?   | Si |                                       |
| Le protezioni risultano in buone condizioni?   | Si |                                       |
| Spazi di lavoro adeguati? (altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc)  | Si |                                       |
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito?   | Si |                                       |
| I lavoratori attuano comportamenti sicuri?   | Si |                                       |
| <b>Dispositivi di protezione individuale (DPI)</b>   |    |                                       |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI?   | Si |                                       |
| I DPI hanno un buono stato di manutenzione (controllo annuale cintura anticaduta, sostituzione filtri maschere respiratorie, etc)? | No | Verificare annualmente le imbracature |

|  |                                |   |
|--|--------------------------------|---|
| <b>Primo soccorso</b>  |                                |   |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso?                                     | Si                             |   |
| Le cassette sono in buone condizioni e sono assenti elementi scaduti o rovinati? | Si                             |   |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili?                 | Si                             |   |
| <b>Firme</b>   |                                |   |
| Referente Aziendale  | Data<br>13-11-2020<br>14:05:49 |   |
| Consulente<br>Terenzi Federico   | Data<br>13-11-2020<br>14:05:49 |  |



# Riepilogo Scadenze