

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## SITECH SRL

**Descrizione:**

SITECH SRL - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

09-05-2019

**Consulente:**

Calcinari Michele - consulente

**Luogo:**

Montecalvo in Foglia

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

**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?                                                                          | No               | rifare per nuovo DdL        |
| 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.?                              | No               | ripetere nomina             |
| Sono stati formati il Responsabile e tutti i membri del S.P.P.?                                                | Si               | da verificare aggiornamento |
| 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? | No               |                             |
| E' stata verbalizzata la rinuncia da parte dei lavoratori ed e' stata notificata agli organismi paritetici?    | Non pertinente   |                             |
| E' presente un RLST?                                                                                           | Non pertinente   |                             |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?                                                          | Si<br>SITECH SRL |                             |

| <b>Organigramma e Formazione</b>                                                                 |                |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?                         | Si             | formazione in corso |
| 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             | formazione in corso |
| Sono stati individuati dirigenti e preposti?                                                     | Si             |                     |
| Dirigenti e preposti sono stati formati e la formazione e' in corso di validita'?                | Si             | formazione in corso |
| <b>DVR</b>                                                                                       |                |                     |
| 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'?                | Si             |                     |

|                                                                                                               |                  |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------|
| <b>DVR</b>                                                                                                    |                  |                                                      |
| La valutazione relativa all'esposizione ai campi elettromagnetici e' in corso di validita'?                   | Si               | nuova campagna gi? programmata                       |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico                                                        | Si               | Da aggiornare                                        |
| La valutazione relativa agli agenti cancerogeni e mutageni, e' in corso di validita'?                         | Si               |                                                      |
| La valutazione relativa all'esposizione ad agenti biologici e' in corso di validita'?                         | Non pertinente   |                                                      |
| La valutazione del rischio biologico e' stata spedita alla ASL?                                               | Non pertinente   |                                                      |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni?                                               | Si               |                                                      |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)? | No               | Da estendere a tutti i centri Sea farà avere offerta |
| E' presente il piano di emergenza?                                                                            | Si               |                                                      |
| <b>Documenti di gestione</b>                                                                                  |                  |                                                      |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico                                                          | Si<br>SITECH SRL |                                                      |

| Documenti di gestione                                                                                                |                  |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|
| Professionale, etc)?                                                                                                 |                  |                                         |
| 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   |                                         |
| E' documentata la distribuzione dei DPI?                                                                             | Si               | per le scarpe, altri DPI sono a consumo |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene?                                                | Si               |                                         |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti?            | Si               |                                         |
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari?                                                   | Si               |                                         |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?                                                    | Si<br>SITECH SRL |                                         |

| Documenti di gestione                                                                                                                                              |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Tutte le attività soggette sono presenti nella conformità antincendio?                                                                                             | Si             |  |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione?                                                                                                                         | Si             |  |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                                                                                   | Si             |  |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori                                                                                                           |                |  |
| Sono compilati i verbali di informazione, formazione, addestramento per tutti i lavoratori?                                                                        | Si             |  |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011?                                                           | Si             |  |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per lavori eseguiti in altezza (superiore a 2 metri)?                                                         | Si             |  |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per attività in ambienti confinati?                                                                           | Non pertinente |  |
| 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? | Si             |  |

| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori                                                                                                                                 |                |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| Tutti gli addetti che fanno uso di gru (a torre / mobile / su autocarro) hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012?    | Non pertinente |               |
| Tutti gli addetti che fanno uso di piattaforma di lavoro mobile elevabile hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012?   | Si             |               |
| Tutti gli addetti che fanno uso di trattori e/o macchine di movimento terra hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012? | Non pertinente |               |
| Tutti gli addetti che effettuano attività in presenza di traffico veicolare o predispongono segnaletica stradale sono stati formati secondo il D.I. 4 marzo 2013?                        | Non pertinente |               |
| I lavoratori che intervengono su impianti in tensione hanno ricevuto la formazione PES PAV?                                                                                              | No             | da completare |
| Impianti                                                                                                                                                                                 |                |               |
| E' disponibile l'agibilità dei locali?                                                                                                                                                   | Si             |               |

| Impianti                                                                                                 |                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Se l'edificio e' ritenuto strategico, e' presente la valutazione del rischio sismico?                    | Non pertinente |  |
| 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             |  |
| 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?                    | Si             |  |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti a pressione?                        | Si             |  |

|                                                                                              |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| <b>Approvvigionamento idrico</b>                                                             |                              |  |
| E' presente una concessione per l'approvvigionamento idrico diverso dal pubblico acquedotto? | Non pertinente               |  |
| <b>Emissioni in atmosfera</b>                                                                |                              |  |
| E' presente ed in corso di validita' un'autorizzazione ordinaria all'emissione in atmosfera? | Si                           |  |
| E' presente ed in corso di validita' un'autorizzazione generale all'emissione in atmosfera?  | Non pertinente               |  |
| Sono state eseguite le analisi previste?                                                     | Si                           |  |
| E' presente e correttamente compilato il registro delle emissioni?                           | Si                           |  |
| E' stato elaborato e trasmesso il piano gestione solventi?                                   | Si                           |  |
| Sono stati trasmessi i controlli in continuo?                                                | Non pertinente               |  |
| Sono state notificate modifiche non sostanziali?                                             | Non pertinente               |  |
| <b>Scarico acque reflue</b>                                                                  |                              |  |
| E' stata ottenuta l'autorizzazione allo scarico di                                           | Non pertinente<br>SITECH SRL |  |

|                                                                                                                                             |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Scarico acque reflue</b>                                                                                                                 |                |  |
| acque reflue industriali?                                                                                                                   |                |  |
| Per le acque domestiche e' presente l'autorizzazione allo scarico e/o l'autorizzazione all'allaccio in pubblica fognatura e/o l'agibilita'? | Si             |  |
| Sono rispettate tutte le prescrizioni contenute nell'autorizzazione?                                                                        | Non pertinente |  |
| <b>Rifiuti</b>                                                                                                                              |                |  |
| E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti?                                                          | Si             |  |
| Sono correttamente compilati i formulari di identificazione e trasporto?                                                                    | Si             |  |
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD?                                                                                              | Si             |  |
| E' autorizzata un'attivita' di recupero e/o smaltimento dei rifiuti?                                                                        | Non pertinente |  |
| E' stato pagato entro il 30 aprile l'importo per l'iscrizione annuale all'albo dei gestori ambientali e/o dei recuperatori?                 | Non pertinente |  |

|                                                                                                                                                                                              |                |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------|
| <b>Rifiuti</b>                                                                                                                                                                               |                |                                             |
| Tutti i mezzi con cui si trasportano i rifiuti sono inseriti nell'autorizzazione al trasporto?                                                                                               | Non pertinente |                                             |
| Sono state rispettate tutte le condizioni contenute nell'autorizzazione al trasporto e/o al recupero?                                                                                        | Non pertinente |                                             |
| <b>Rumore esterno</b>                                                                                                                                                                        |                |                                             |
| E' stata fatta la valutazione di impatto acustico?                                                                                                                                           | Si             |                                             |
| Sono rispettati i limiti previsti?                                                                                                                                                           | Si             |                                             |
| <b>Impianti contenenti F-GAS</b>                                                                                                                                                             |                |                                             |
| Per impianti la cui carica di gas fluorurati ad effetto serra e' superiore a 3 kg o superiore a 5 tonnellate di CO2 equivalenti, e' stata affidata la manutenzione ad una ditta certificata? | Si             | verificare se occorre fare la comunicazione |
| <b>Amianto</b>                                                                                                                                                                               |                |                                             |
| In caso di presenza di materiali contenenti amianto e' stato verificato lo stato di conservazione?                                                                                           | Si             |                                             |
| Sono state rispettate le indicazioni contenute nella verifica dello stato di conservazione?                                                                                                  | No             | Sea farà avere 6                            |

|                                                                                                                                                                         |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Amianto</b>                                                                                                                                                          |                |  |
| E' stato nominato ed e' stato formato il responsabile del rischio amianto?                                                                                              | No             |  |
| <b>Sicurezza delle strutture</b>                                                                                                                                        |                |  |
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?                                                                                                                  | Si             |  |
| 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 |  |
| Passaggi per pedoni ben delimitati?                                                                                                                                     | Si             |  |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti?                                                                                                                             | Si             |  |
| Nelle vetrate sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni?                                                                          | Non pertinente |  |
| Il sistema di trasporto su rotaie e' in buone condizioni (protezione ruote navicella, segnalatore acustico, etc)?                                                       | Si             |  |
| Le vie rulli sono dotate di idoneo fine corsa?                                                                                                                          | Non pertinente |  |

|                                                                                                                       |                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| <b>Sicurezza delle strutture</b>                                                                                      |                  |  |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinati?                                                                      | 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               |  |
| 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<br>SITECH SRL |  |

|                                                                                                                     |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Prevenzione incendi</b>                                                                                          |                |  |
| Presidi antincendio controllati semestralmente                                                                      | Si             |  |
| <b>Rischio di formazione di atmosfere esplosive</b>                                                                 |                |  |
| Le zone ATEX sono segnalate?                                                                                        | Si             |  |
| L'area di ricarica dei cartelli elevatori e' adeguata aereata e lontana da fonti di innesco?                        | Si             |  |
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>                                                              |                |  |
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131?                                          | Si             |  |
| Le scale portatili utilizzate per lavori elettrici sono di un materiale dielettrico?                                | Non pertinente |  |
| 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             |  |
| Tutti i luoghi elevati sono muniti di parapetto normale?                                                            | Si             |  |
| Nei soppalchi e' indicata la portata massima?                                                                       | Non pertinente |  |

| Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta                                                                                                      |                |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|
| Per i soppalchi e' presente procedura per svolgere in sicurezza, in particolare per il rischio di caduta dall'alto, le operazioni di carico/scarico? | Non pertinente |                         |
| Immagazzinamento                                                                                                                                     |                |                         |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?                                                                                    | Si             |                         |
| I montanti frontali delle scaffalature urtabili dai carrelli elevatori o altri mezzi sono dotati di paracolpi?                                       | No             | non tutti sono protetti |
| Nelle scaffalature singole non a parete sono previste reti di contenimento per la merce?                                                             | Si             |                         |
| Gli elementi urtabili dai carelli elevatori o altri mezzi sono segnalati con bande gialle/nere?                                                      | No             | Non ovunque             |
| I materiali stoccati sono correttamente imballati?                                                                                                   | Si             |                         |
| Le merci impilate verticalmente risultano stabili?                                                                                                   | Si             |                         |
| Bacini di raccolta per raccogliere eventuali liquidi che fuoriescono?                                                                                | 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? | Si |  |
| <b>Aerazione</b>                                                                                                                                    |    |  |
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)?                                                                   | Si |  |
| E' presente un impianto di aspirazione in prossimita' dell'emissione di sostanza pericolose?                                                        | Si |  |

| Macchine ed attrezzature                                                                                                   |                |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------|
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite?                                                                       | Si             |                                               |
| Il pavimento intorno alle macchine e' mantenuto pulito?                                                                    | Si             |                                               |
| Le protezioni risultano in buone condizioni?                                                                               | Si             | pericolo ustione non segnalato e non protetto |
| Pulsanti di emergenza facilmente raggiungibili?                                                                            | Si             |                                               |
| Scarti di lavorazione raccolti in sicurezza?                                                                               | 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             |                                               |
| Le bombole contenenti gas sono stoccate in maniera corretta (separazione piene vuote, segnalate in luoghi ventilati, etc)? | Non pertinente |                                               |
| I rischi residui sono segnalati con cartellonistica?                                                                       | Si             |                                               |

|                                                                                                                                                               |    |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|
| <b>Macchine ed attrezzature</b>                                                                                                                               |    |            |
| Gli accessori di sollevamento (brache, fasce) sono marcati CE e verificati trimestralmente?                                                                   | Si |            |
| <b>Condizione dei carrelli elevatori</b>                                                                                                                      |    |            |
| I carrelli elevatori sono in buone condizioni (ruote, sedile, cicalino retromarcia, sistema trattenuta, diagramma di carico, dispositivo uomo presente, etc)? | Si |            |
| L'operatore fa uso del dispositivo di trattenimento al sedile durante l'uso del carrello elevatore?                                                           | Si | Non sempre |
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>                                                                                                                           |    |            |
| Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati?                                                                                      | Si |            |
| Tutti i contenitori sono etichettati correttamente?                                                                                                           | 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)?                            | Si |            |

| Dispositivi di protezione individuale (DPI)                                                                                  |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI?                                                                  | Si |  |
| Primo soccorso                                                                                                               |    |  |
| 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 |  |
| Rischi ufficio                                                                                                               |    |  |
| 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 |  |
| Gli schermi sono orientati in modo da ridurre abbagli e riflessi dalle fonti di luce oppure sono dotati di sistemi parasole? | Si |  |

|                                                                                                                                                                  |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| <b>Rischi ufficio</b>                                                                                                                                            |    |  |
| Fotocopiatrici posizionate in zone aeree?                                                                                                                        | Si |  |
| <b>Emissioni in atmosfera</b>                                                                                                                                    |    |  |
| Tutte le emissioni esistenti sono autorizzate?                                                                                                                   | Si |  |
| Le emissioni sono identificate con cartello?                                                                                                                     | Si |  |
| I punti di campionamento sono conformi alla norma?                                                                                                               | Si |  |
| I sistemi di registrazione automatica sono attivi?                                                                                                               | Si |  |
| <b>Scarico acque reflue</b>                                                                                                                                      |    |  |
| Sono autorizzati tutti gli scarichi esistenti?                                                                                                                   | Si |  |
| E' scongiurato il pericolo di contaminazione delle acque di prima pioggia?                                                                                       | Si |  |
| Le acque di condensa dei compressori e/o di condensa delle caldaie e/o di controlavaggio di addolcitori sono previste in autorizzazione o smaltite come rifiuti? | Si |  |

| Rifiuti                                                                                                                         |                |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------|
| Tutti i rifiuti prodotti sono stati classificati ed a tutti e' stato assegnato un codice CER, compreso il relativo contenitore? | Si             |                               |
| Tutti i rifiuti sono stoccati correttamente: coperti e con bacino di contenimento per liquidi?                                  | Si             | evitare lo stoccaggio a terra |
| E' scongiurato il pericolo di contaminazione del suolo?                                                                         | Si             |                               |
| I rifiuti pericolosi sono presenti in quantita' inferiore a 10mc o sono smaltiti almeno ogni 3 mesi?                            | Si             |                               |
| I rifiuti soggetti ad ADR sono correttamente etichettati?                                                                       | Non pertinente |                               |