

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## M.D. SRL

**Descrizione:**

M.D. SRL - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

30-11-2017

**Consulente:**

Barberini Nicoletta

**Luogo:**

Montelabbate

**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.

| Domande   | Risposte | Dettagli                                 |
|---|----------|--|
| <b>Organigramma e Formazione</b>  |          |  |
| 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       | Corso aggiornamento RSPP a dicembre 2016 |
| Sono stati formati il Responsabile e tutti i membri del S.P.P.?   | Si       |  |
| E' stato individuato un medico competente?  | Si       |  |
| Il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | Si       |  |
| Il rappresentante 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       |  |

| <b>Domande</b>   | <b>Risposte</b> | <b>Dettagli</b>   |
|--|-----------------|---|
| 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              |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | No              | Si consiglia di potenziare il Nucleo Gestione Emergenze con un Addetto alla Lotta Antincendio |
| <b>DVR</b>   |                 |   |
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa?                             | No              | Necessario far firmare il DVR del 2016  |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'?                      | Si              |   |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'?                | Si              |   |
| <b>Documenti di gestione</b>   |                 |   |
| E' presente la modulistica per la gestione dei contratti in appalto?                             | Si              |   |
| E' presente il piano di evacuazione di emergenza?  | Si              |   |

| <b>Domande</b>  | <b>Risposte</b> | <b>Dettagli</b>  |
|---|-----------------|--|
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?   | Non pertinente  |  |
| Sono stati effettuati da parte del medico competente i sopralluoghi negli ambienti di lavoro?             | No              |  |
| E' documentata la distribuzione dei DPI?  | Si              |  |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene?                                     | No              | Si ricorda la necessità di mantenere aggiornato il registro        |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti? | No              | Si ricorda la necessità di mantenere aggiornato il registro        |
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari?  | No              | Reperire e conservare i libretti di tutte le attrezzature          |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?   | Si              |  |
| Tutte le attivita' soggette sono presenti nella conformita' antincendio?                                  | No              | necessario per ampliamento   |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                          | No              | Aggiornare con seconda verifica del 2016 e prima verifica del 2017 |
| <b>Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori</b>   |                 |  |

| <b>Domande</b>   | <b>Risposte</b> | <b>Dettagli</b>  |
|--|-----------------|--|
| E' presente un programma per la formazione dei lavoratori?   | Si              |  |
| E' presente una procedura per l'informazione, la formazione e l'addestramento in caso di neoassunti o di cambio mansione?  | Si              | Allegata alla presente   |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011?   | Si              |  |
| Tutti gli addetti che fanno uso di attrezzature di lavoro (es. muletti) per le quali, secondo l'accordo stato regioni 22/02/2012, e' necessaria abilitazione, hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti? | No              | I cartellisti devono partecipare al corso di formazione della durata di 12 ore   |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro?  | Si              |  |
| E' documentato l'addestramento del lavoratore per le macchine che utilizza?  | Si              |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | No              | Necessario entro dicembre aggiornamento ASR (modulistica allegata alla presente) |
| <b>Impianti</b>  |                 |  |

| Domande  | Risposte | Dettagli   |
|--|----------|--|
| E' disponibile l'agibilita' dei locali?  | Si       |  |
| 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       | contratto con Verifiche srl (ottobre 2017)   |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti a pressione?  | No       | Reperire la documentazione relativa al compressore per verificare se è soggetto alla denuncia di installazione e alle verifiche periodiche |

#### **Emissioni in atmosfera**

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| E' presente ed in corso di validita' l'autorizzazione all'emissione in atmosfera? | Non pertinente |  |
|---|----------------|--|

#### **Scarico acque reflue**

|   |    |  |
|---|----|--|
| Per le acque domestiche e' presente l'autorizzazione allo scarico e/o l'autorizzazione all'allaccio in pubblica fognatura e/o l'agibilita'? | Si |  |
|---|----|--|

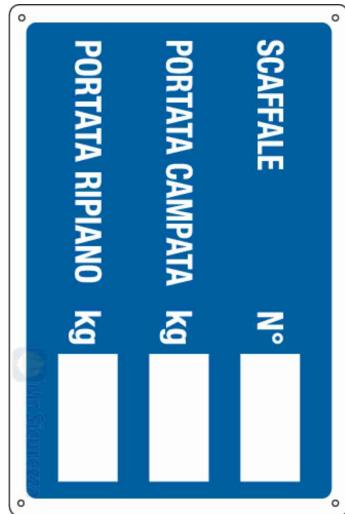
#### **Rifiuti**

|  |                |                                  |
|--|----------------|----------------------------------|
| E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti? | Non pertinente | Trattasi di attività commerciale |
|--|----------------|----------------------------------|

| Domande  | Risposte       | Dettagli  |
|--|----------------|---|
| <b>Rumore esterno</b>  |                |   |
| E' stata fatta la valutazione di impatto acustico?   | Non pertinente |   |
| <b>Consorzi di filiera</b>   |                |   |
| L'azienda e' iscritta al CONAI e/o al consorzio obbligatorio per i produttori o gli importatori di imballaggi? | Si             |   |
| L'azienda presenta entro il 31 Marzo la comunicazione al CONAI relativa agli imballaggi pieni importati?       | Si             | Utilizzatori imballaggi ed importatori imballaggi pieni (piccola quantit di imballaggi esportati) |
| L'azienda comunica al CONAI ed a tutti i fornitori di imballaggi il plafond di esportazione?                   | No             |   |
| <b>Impianti contenenti F-GAS</b>   |                |   |
| Per impianti contenti oltre 3kg di F-gas, e' stata affidata la manutenzione ad una ditta certificata?          | Non pertinente |   |
| <b>Prevenzione incendi</b>   |                |   |
| Estintori con cartellonistica presente e facilmente visibile?  | Si             |   |
| Estintori ben posizionati?   | Si             |   |

| <b>Domande</b>   | <b>Risposte</b> | <b>Dettagli</b>                  |
|--|-----------------|----------------------------------|
| Estintori facilmente raggiungibili?  | Si              |                                  |
| Porte tagliafuoco non bloccate e con molle di autochiusura cariche?                | Si              |                                  |
| Idranti con cartellonistica presente e facilmente visibile?                        | Si              |                                  |
| Idranti facilmente raggiungibili?  | Si              |                                  |
| Vie di fuga e uscite di emergenza: cartellonistica presente e facilmente visibile? | Si              |                                  |
| Uscite di emergenza libere da ingombri?  | Si              |                                  |
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE?                          | Si              |                                  |
| Uscite di emergenza facilmente apribili nel verso dell'esodo?                      | Si              |                                  |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili?                             | Si              |                                  |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?                                | No              | Installare cartello nel piazzale |

| Domande   | Risposte  | Dettagli                                   |
|---|---|--|
|   |    |  |
| <b>Rischio di formazione di atmosfere esplosive</b>   |   |  |
| Le zone ATEX sono segnalate?  | No  | Installare i cartelli di seguito riportati |
|            |  |  |
| L'area di ricarica dei cartelli elevatori e' adeguata aereaata e lontana da fonti di innesco? | Si  | installare cartelli                        |
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>  |   |  |

| Domande  | Risposte | Dettagli   |
|--|----------|--|
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131?   | Si       |  |
| I soppalchi sono muniti di parapetto normale?  | Si       |  |
| Nei soppalchi e' indicata la portata massima?  | Si       |  |
| Per i soppalchi e' presente procedura per svolgere in sicurezza, in particolare per il rischio di caduta dall'alto, le operazioni di carico/scarico? | No       |  |
| <b>Immagazzinamento</b>  |          |  |
| Scaffalature in buone condizioni?  | Si       |  |
| Sono segnalate le portate massime delle scaffalature?  | No       | Installare su tutte le scaffalature il cartello indicante la portata                 |
|  |          |  |

| <b>Domande</b>   | <b>Risposte</b> | <b>Dettagli</b>                            |
|--|-----------------|--|
| Le scaffalature sono ancorate  | No              |  |
| I pallet sono in buono stato?  | Si              |  |
| Le merci impilate verticalmente risultano stabili?   | Si              |  |
| <b>Illuminazione</b>   |                 |  |
| Corpi luce mantenuti puliti e in buone condizioni?   | Si              |  |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati?  | 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? | No              | Installare i cartelli di seguito riportati |

| Domande   | Risposte  | Dettagli                              |
|---|---|---------------------------------------|
|   | <br><b>QUI NON USARE ACQUA PER SPEGNERE INCENDI</b> | <br><b>QUADRO ELETTRICO</b>           |
| Nei quadri elettrici sono presenti gli sportelli e risultano chiusi?  | No  | Mantenere sempre chiusi gli sportelli |
|   |   |                                       |
| Pulsanti di sgancio corrente elettrica: cartellonistica indicante i pulsanti presente, facilmente visibile e con indicazione delle zone di sgancio? | Si  |                                       |

| Domande  | Risposte       | Dettagli   |
|--|----------------|--|
| I differenziali (salvavita) vengono testati almeno ogni 6 mesi?                              | Si             |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | No             | sistemare il locale compressore e collegare scarico in contenitore |
| <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>Macchine ed attrezzature</b>  |                |  |
| 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             |  |
| Pulsanti di emergenza facilmente raggiungibili?  | Si             |  |
| Scarti di lavorazione raccolti in sicurezza?   | Si             |  |

| Domande  | Risposte | Dettagli |
|--|----------|----------|
| Spazi di lavoro adeguati?<br>(altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc) | Si       |          |
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito?               | Si       |          |
| Manuale di uso e manutenzione a disposizione?                          | No       |          |
| I lavoratori attuano comportamenti sicuri?                             | Si       |          |

#### Condizione dei carrelli elevatori

|                               |    |                   |
|-------------------------------|----|-------------------|
| Buone condizioni delle ruote? | Si |                   |
| Buona condizione del sedile?  | No | Sostituire sedile |



|                                     |    |  |
|-------------------------------------|----|--|
| E' presente il diagramma di carico? | Si |  |
|-------------------------------------|----|--|

| Domande   | Risposte       | Dettagli                                       |
|---|----------------|--|
| L'operatore fa uso del dispositivo di trattenimento al sedile durante l'uso del carrello elevatore? | No             |  |
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>   |                |  |
| E' disponibile un elenco aggiornato dei prodotti chimici in uso?                                    | Non pertinente |  |
| <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?   | Si             |  |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI?   | No             | Potenziare la segnaletica nell'area produttiva |
|   |                |  |

| Domande  | Risposte       | Dettagli |
|--|----------------|----------|
| <b>Sovraccarico biomeccanico</b>   |                |          |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso di sollevamenti o trasporti di oggetti aventi peso di 3kg o piu'?   | Si             |          |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso di operazioni di traino e spinta di carichi che provocano uno sforzo superiore a lieve nelle scala di Borg?   | Si             |          |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso siano Sono presenti uno o piu' compiti ripetitivi degli arti superiori con una durata di almeno 1 ora per turno?  | Non pertinente |          |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso siano presenti posture statiche o incongrue a carico del collo/testa, tronco e/o arti superiori o inferiori mantenuti per piu' di 4 secondi consecutivi e ripetuti per una parte significante del tempo lavorativo? | Non pertinente |          |
| <b>Primo soccorso</b>  |                |          |
| Le cassette sono pulite ed ordinate?   | Si             |          |
| Il contenuto e' controllato periodicamente?  | Si             |          |

| Domande                                   | Risposte | Dettagli                                 |
|---|----------|--|
| Sono assenti elementi scaduti o rovinati? | Si       | installare cartello sulla porta          |
| Le cassette sono segnalate chiaramente?   | No       | Installare cartello di seguito riportato |



|   |    |  |
|---|----|--|
| Le cassette sono facilmente accessibili?            | Si |  |
| Sono presenti i pacchetti di medicazione nei mezzi? | No | Acquistare pacchetti per i 4 mezzi aziendali |

#### Rischi ufficio

|  |    |   |
|--|----|---|
| Archivi e scaffalature in buono stato di manutenzione? | Si |   |
| Buona condizione delle sedie?                          | No | Le sedie dei videoterminali devono essere ergonomiche: seduta e schienale regolabili in altezza e devono essere presenti le 5 razze |

| Domande                           | Risposte           | Dettagli  |
|-----------------------------------|--------------------|---|
| Scrivanie in buone condizioni?    | Si                 | dotare tutte le postazioni di sedie ergonomiche |
| <b>Firme</b>                      |                    |   |
| Referente Aziendale               | Data<br>30-11-2017 |   |
| Consulente<br>Barberini Nicoletta | Data<br>30-11-2017 |   |