

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## VETROPLAST S.R.L.

**Descrizione:**

VETROPLAST S.R.L. - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

1-4-2022

**Consulente:**

Alessandro Versari

**Luogo:**

Fano

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Simoncini Ferruccio

**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.

| Sicurezza delle strutture                                                                                                                                               |                |                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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? | Si             |                                                                                                                                                    |
| Passaggi per pedoni ben delimitati?                                                                                                                                     | No             | Attivata e realizzata valutazione specifica per il sistema di viabilità interna in reparto montaggio; da attivare per reparto saldatura ed esterna |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti?                                                                                                                             | No             | Attivata e realizzata valutazione specifica per il sistema di viabilità interna in reparto montaggio; da attivare per reparto saldatura ed esterna |
| Nelle vetrate sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni?                                                                          | Si             |                                                                                                                                                    |
| Il sistema di trasporto su rotaie e' in buone condizioni (protezione ruote navicella, segnalatore acustico, etc)?                                                       | Non pertinente |                                                                                                                                                    |
| Le vie rulli sono dotate di idoneo fine corsa?                                                                                                                          | Non pertinente |                                                                                                                                                    |

| Sicurezza delle strutture                                                                                              |    |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------|
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinati?                                                                       | Si | Vasche sotto presse T1000 e T500: manutenzioni affidate a ditte esterne |
| Nelle porte o nelle pareti in vetro sono presenti decalcomanie ad altezza occhi?                                       | Si |                                                                         |
| Sono presenti adeguati spogliatoi (armadietti, docce, posti a sedere) e sono mantenuti in un corretto stato di igiene? | Si |                                                                         |
| Prevenzione incendi                                                                                                    |    |                                                                         |
| 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 |                                                                         |

VETROPLAST S.R.L.

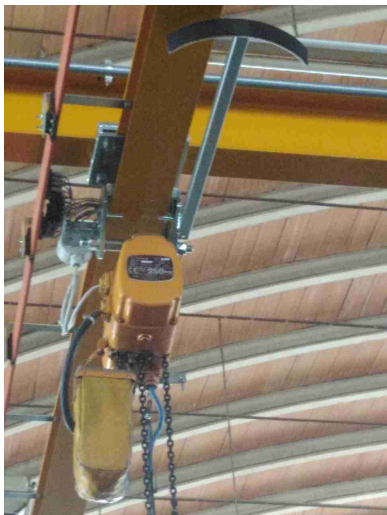
| <b>Prevenzione incendi</b>                                                                        |    |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------|
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE?                                         | Si |                                 |
| L'allarme antincendio e' efficiente ed adeguatamente segnalato?                                   | Si |                                 |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili?                                            | Si | Uso di trombe ad aria compressa |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?                                               | Si |                                 |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..) | Si |                                 |
| Sono correttamente posizionate e ben distribuite le planimetrie di evacuazione?                   | Si |                                 |
| <b>Rischio di formazione di atmosfere esplosive</b>                                               |    |                                 |
| Le zone ATEX sono segnalate?                                                                      | Si |                                 |
| L'area di ricarica dei carrelli 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 |                                 |

VETROPLAST S.R.L.

|                                                                                                                |    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>                                                         |    |  |
| Nei soppalchi e' indicata la portata massima?                                                                  | Si |  |
| <b>Immagazzinamento</b>                                                                                        |    |  |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?                                              | Si |  |
| I montanti frontali delle scaffalature urtabili dai carrelli elevatori o altri mezzi sono dotati di paracolpi? | Si |  |
| 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?                | 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 |  |

|                                                                                                                                                                                                   |    |                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Illuminazione</b>                                                                                                                                                                              |    |                                                                                                              |
| 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 |                                                                                                              |
| 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)? | No | Carpenteria: cavi con pericolo di inciampo in carpenteria, in particolare per collegamento a trapano radiale |
| <b>Aerazione</b>                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                              |
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)?                                                                                                                 | Si |                                                                                                              |
| E' presente un impianto di aspirazione in prossimità 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 |  |
| 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 |  |
| Le bombole contenenti gas sono stoccate in maniera corretta (separazione piene vuote, segnalate in luoghi ventilati, etc)? | Si |  |
| I rischi residui sono segnalati con cartellonistica?                                                                       | Si |  |
| Gli accessori di sollevamento (brache, fasce) sono marcati CE e verificati trimestralmente?                                | Si |  |

| Macchine ed attrezzature                                                                                                                                                         |                                            |                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Segnalazione aggiuntiva n. 1                                                                                                                                                     | Non<br>pertinente                          | - Eliminare i vari accessori autocostruiti non omologati CE                                                                                              |
| Segnalazione aggiuntiva n. 3                                                                                                                                                     | No                                         | Paranchi: riportare la portata dei paranchi inferiore od uguale a quella della struttura di sostegno (un paranco con portata a 250kg e sostegno a 200kg) |
|                                                                                                |                                            |                                                                                                                                                          |
| Condizione dei carrelli elevatori                                                                                                                                                |                                            |                                                                                                                                                          |
| I carrelli elevatori sono in buone condizioni (ruote, sedile, cicalino retromarcia, sistema trattenuta, diagramma di carico, dispositivo uomo presente, etc)?                    | Si                                         |                                                                                                                                                          |
| Il carrello elevatore dotato di accessori che ne variano le caratteristiche di uso (prolunghe, pale, staffe per ganci di sollevamento, ...) sono dotati di nuova certificazione? | Non<br>pertinente<br><br>VETROPLAST S.R.L. | In caso di utilizzo prolunghe forche occorre predisporre targa con nuove portate                                                                         |

|                                                                                                                                    |                |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Condizione dei carrelli elevatori</b>                                                                                           |                |                                                                                                                    |
| Il carrello elevatore e' omologato per l'utilizzo su strada?                                                                       | Non pertinente |                                                                                                                    |
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>                                                                                                |                |                                                                                                                    |
| Tutti i contenitori sono etichettati correttamente?                                                                                | Sì             |                                                                                                                    |
| <b>Dispositivi di protezione individuale (DPI)</b>                                                                                 |                |                                                                                                                    |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI?                                                                             | Sì             |                                                                                                                    |
| I DPI hanno un buono stato di manutenzione (controllo annuale cintura anticaduta, sostituzione filtri maschere respiratorie, etc)? | No             | Provvedere a revisione annuale per le imbracature anticaduta e relativi cordini, ganci e imbracatura per tre piede |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI?                                                                        | Sì             |                                                                                                                    |
| Sono stati presi provvedimenti per il rischio di lavoro in solitario?                                                              | Non pertinente |                                                                                                                    |
| <b>Primo soccorso</b>                                                                                                              |                |                                                                                                                    |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso?                                                                                       | Sì             |                                                                                                                    |
| Le cassette sono in buone condizioni e sono assenti elementi scaduti o rovinati?                                                   | Sì             |                                                                                                                    |

|                                                                                                                              |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Primo soccorso</b>                                                                                                        |                |  |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili?                                                             | Si             |  |
| <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             |  |
| 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             |  |
| <b>Emissioni in atmosfera</b>                                                                                                |                |  |
| Tutte le emissioni esistenti sono autorizzate?                                                                               | Si             |  |
| I sistemi di registrazione automatica sono attivi?                                                                           | Non pertinente |  |

|                                                                                                                                                                  |                  |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <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               |                                                                                       |
| <b>Rifiuti</b>                                                                                                                                                   |                  |                                                                                       |
| 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               |                                                                                       |
| <b>Firme</b>                                                                                                                                                     |                  |                                                                                       |
| Referente Aziendale                                                                                                                                              | Data<br>1-4-2022 |  |

**Firme**

Consulente  
Alessandro Versari

Data  
1-4-2022

