

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

J LAB SRL UNIPERSONALE

Descrizione:

J LAB SRL UNIPERSONALE - Verifica di conformità legislativa

Data:

25-06-2019

Consulente:

Filippo Gentilotti

Luogo:

URBINO

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? | 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 | CALAUTI DANTE |
| Sono stati formati il Responsabile e tutti i membri del S.P.P.? | Si | |
| E' stato individuato un medico competente? | Si | DI CARLO GINO |
| Il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | Si | CALAUTI SABINA |
| 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 | CALAUTI SABINA |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'? | Si | |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio? | Si | CALAUTI DANTE |

| Organigramma e Formazione | | |
|--|----------------|-----------------------------------|
| 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 | |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'? | Si | |
| Documenti di gestione | | |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico Professionale, etc)? | Si | |
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sovvergianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | No | Verificare con Medico Competente. |
| E' documentata la distribuzione dei DPI? | Non pertinente | |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori | | |
| Sono compilati i verbali di informazione, formazione, addestramento per tutti i lavoratori? | Si | |

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 | CALAUTI SABINA: frequentare corso di formazione specifica della durata di 4 ore (possibile frequenza del corso in modalità e-learning). |
|--|----|--|

Impianti

| | | |
|--|----|---|
| 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 | In capo ad Amministratore Centro Commerciale 'Consorzio'. |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto termico? | No | Verifica periodica impianto da parte di ditta privata abilitata (reperire libretto impianto). |
| Viene effettuata la manutenzione degli impianti di aereazione (aria condizionata, pompe di calore, ...)? | No | Verificare. |

Impianti contenenti F-GAS

| | | |
|--|----|--|
| 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? | No | Verificare contenuto f-gas nell'impianto di condizionamento con vs manutentore/impiantista |
|--|----|--|

| Sicurezza delle strutture | | |
|---|----|----------------------------------|
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi? | Si | |
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri? | Si | |
| Prevenzione incendi | | |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)? | Si | |
| Presidi antincendio controllati semestralmente | Si | |
| Immagazzinamento | | |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)? | Si | |
| Illuminazione | | |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)? | Si | |
| Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza | Si | |
| Rischio elettrico | | |
| Sui principali quadri elettrici sono presenti i cartelli di Divieto di spegnere incendi | No | Verificare presenza segnaletica. |

| Rischio elettrico | | |
|--|--------------------|---|
| con acqua e pericolo folgorazione? | | |
| Nei quadri elettrici sono presenti gli sportelli e risultano chiusi? | Si | |
| Primo soccorso | | |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso? | Si | |
| Le cassette sono in buone condizioni e sono assenti elementi scaduti o rovinati? | No | Verificare periodicamente contenuto e scadenze. |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili? | Si | |
| Firme | | |
| Referente Aziendale | Data 25-06-2019 | |
| Consulente Filippo Gentilotti | Data 25-06-2019 |  |