

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## GEOMETRYKA SRL

**Descrizione:**

GEOMETRYKA SRL - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

29-03-2023 17:20:04

**Consulente:**

Rosati Katia

**Luogo:**

COLLI AL METAURO

**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 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.

| <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                               |   |
| Sono stati formati il Responsabile e tutti i membri del S.P.P.?  | Si                               |   |
| E' stato nominato un medico competente?  | Si                               |   |
| E' stato nominato il medico competente coordinatore?   | Non pertinente                   |   |
| Il nominativo del rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | No                               | Verificare  |
| Il rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato formato in seguito all'elezione e poi costantemente? | Si                               | Occorre aggiornare corso per 2019 verificare se comunicato nominativo al sito INAIL |
| E' stata verbalizzata la rinuncia da parte dei lavoratori ed e' stata notificata agli organismi paritetici?    | Non pertinente                   |   |
| E' presente un RLST?   | Non pertinente<br>GEOMETRYKA SRL |   |

| <b>Organigramma e Formazione</b>   |    |                          |
|--|----|--------------------------|
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?  | Si |                          |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?                         | Si |                          |
| 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? | No | aggiornare               |
| Sono stati incaricati gli addetti alla sorveglianza dei presidi antincendio?                     | No | provvedere               |
| Sono stati individuati i preposti?   | Si |                          |
| I preposti sono stati formati e la formazione e' in corso di validita'?                          | Si |                          |
| <b>DVR</b>   |    |                          |
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa?                             | Si | 26/02/2020               |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'?                                 | No | Aggiornare ogni due anni |

|   |                |   |
|---|----------------|---|
| <b>DVR</b>  |                |   |
| 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             |   |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico                            | Si             | Tenere a disposizione schede di sicurezza aggiornate dei prodotti chimici in uso  |
| E' rispettata la periodicit  dei monitoraggi stabilita dalla norma UNI EN 689?    | Si             |   |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni?                   | No             | Effettuare valutazione atex area carrelli elevatori   |
| E' presente il piano di emergenza?  | Si             |   |
| <b>Documenti di Gestione</b>  |                |   |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico Professionale, etc)?         | No             | Si ricorda di redigere il duvri nei casi previsti da art 26/81. Richiedere idoneit  tecnico professionale alle ditte esterne che effettui o lavorazioni presso di voi |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?                 | Non pertinente |   |

| <b>Documenti di Gestione</b>   |                |  |
|--|----------------|--|
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sorveglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | Si             |  |
| E' documentata la distribuzione dei DPI?   | Si             |  |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti?            | No             | Compilare                                    |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?  | Non pertinente | Richiedere per deposito GPL se ancora in uso |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione?   | No             |  |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                                     | Si             |  |
| Sono state compilate le liste di controllo per la sorveglianza dei presidi antincendio?                              | No             | provvedere                                   |
| <b>Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori</b>  |                |  |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011?             | No             |  |

| <b>Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori</b>  |                |  |
|--|----------------|--|
| 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             |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si             | Occorre formare i lavoratori di nuova assunzione. I lavoratori in forza devono essere formati per 16 ore. Aggiornamento quinquennale |
| Segnalazione aggiuntiva n. 2   | Si             | Si ricorda che i lavoratori addetti al carrello elevatore devono avere formazione da 12 ore con aggiornamento quinquennale           |
| <b>Impianti</b>  |                |  |
| E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico?   | Si             |  |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra?   | No             | Effettuare messa a terra per edificio, verificare messa a terra attrezzature di lavoro. presi contatti con ditta                     |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto contro le scariche atmosferiche?  | No             |  |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti di sollevamento?  | Non pertinente |  |

|  |                |   |
|--|----------------|---|
| <b>Impianti</b>  |                |   |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti a pressione?            | No             | sottoporre a controllo compressori  |
| <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? | Non pertinente | usano aspiratori interni non convogliati  |
| <b>Scarico acque reflue</b>  |                |   |
| E' stata ottenuta l'autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali?                 | Non pertinente |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si             | Tenere il piazzale pulito in modo da non generare contaminazione acque meteoriche |
| Segnalazione aggiuntiva n. 2   | Si             | Reperire permesso allaccio fogna  |
| <b>Rifiuti</b>   |                |   |
| Sono correttamente compilati i formulari di identificazione e trasporto?                     | Si             |   |

GEOMETRYKA SRL



| <b>Rifiuti</b>  |                |   |
|---|----------------|---|
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD?  | Non pertinente | non producono rifiuti pericolosi sono meno di dieci                             |
| Sono presenti e aggiornati i certificati analitici dei rifiuti?   | No             | acqua condensa compressore  |
| E' autorizzata un'attivita' di recupero e/o smaltimento dei rifiuti?  | Non pertinente |   |
| E' stato redatto il piano di gestione delle emergenze interno (PEI) per attivita' di stoccaggio e trattamento rifiuti?      | Non pertinente |   |
| E' autorizzata un'attivita' di trasporto dei rifiuti in conto proprio?  | Non pertinente |   |
| E' autorizzata un'attivita' di trasporto dei rifiuti in ordinaria?  | 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 |   |
| Tutti i mezzi con cui si trasportano i rifiuti sono inseriti nell'autorizzazione al trasporto?                              | Non pertinente |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si             | Applicare cartelli con il codice CER del rifiuto corrispondente sui contenitori |

|  |                |   |
|--|----------------|---|
| <b>Rifiuti</b>   |                |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 2   | Si             | Gestire anche gli imballaggi metallici bombolette spray con codice CER specifico 15 0110* pericoloso. Questo comporta la presentazione del MUD l'anno successivo per l'anno in corso. |
| Segnalazione aggiuntiva n. 3   | Si             | Il rifiuto occasionale 'tappeto vetroso' va analizzato prima dello smaltimento per attribuzione codice CER. Le reggere rientrano tra gli imballaggi in plastica 150102                |
| <b>Rumore esterno</b>  |                |   |
| E' stata fatta la valutazione di impatto acustico?   | Non pertinente |   |
| <b>Impianti contenenti F-GAS</b>   |                |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si             | Affidare manutenzione sistema di refrigerazione a ditta specializzata   |
| <b>Amianto</b>   |                |   |
| In caso di presenza di materiali contenenti amianto e' stato verificato lo stato di conservazione? | Non pertinente |   |
| <b>Sicurezza delle strutture</b>   |                |   |
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?   | Si             |   |

| <b>Sicurezza delle strutture</b>  |                |  |
|---|----------------|--|
| 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             |  |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti?   | No             |  |
| Nelle vetrate 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             |  |
| Gli idranti sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, adeguatamente segnalati, buone condizioni, etc)?   | Non pertinente |  |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo?  | Si             | In genere. Attenzione a non appoggiare oggetti davanti a uscita di emergenza |

| <b>Prevenzione incendi</b>  |    |   |
|---|----|---|
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?   | No |   |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..)                   | Si |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Verificare ogni sei mesi I presidi antincendio. Non accumulare materiali davanti agli estintori |
| <b>Rischio di formazione di atmosfere esplosive</b>   |    |   |
| Le zone ATEX sono segnalate?  | No |   |
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>  |    |   |
| 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?  | No |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Le scale portatili devono essere marcate uni en 131   |
| <b>Immagazzinamento</b>   |    |   |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?   | Si | Evitare accatastamenti troppo alti di materiale sulle scaffalature                              |

|   |    |   |
|---|----|---|
| <b>Illuminazione</b>  |    |   |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?  | Si |   |
| Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza  | 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 | Aspirazione interna non immette in atmosfera                    |
| <b>Macchine ed attrezzature</b>   |    |   |
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite?  | Si |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Attenzione alla movimentazione dei coil. Rischio schiacciamento |
| <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 | ditta manutenzioni  |

|  |                                |  |
|--|--------------------------------|--|
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>                                      |                                |  |
| Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati? | Si                             |  |
| <b>Primo soccorso</b>  |                                |  |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso?                             | Si                             | Controllare contenuto e scadenze   |
| <b>Rischi ufficio</b>  |                                |  |
| Buona condizione delle sedie?  | Si                             |  |
| Scrivanie in buone condizioni?   | Si                             |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si                             | Alcune postazioni utilizzano solo luce artificiale   |
| <b>Rifiuti</b>   |                                |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si                             | Qualsiasi rifiuto proveniente da attivita' produttiva va classificato e gestito affidando a trasportatore e destinatario autorizzati |
| <b>Firme</b>   |                                |  |
| Referente Aziendale  | Data<br>29-03-2023<br>17:20:04 |  |

| Firme                      |                                |  |
|----------------------------|--------------------------------|--|
| Consulente<br>Rosati Katia | Data<br>29-03-2023<br>17:20:04 |  |