

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## **CODMA O.P. SOC.COOP. AGRICOLA**

**Descrizione:**

CODMA O.P. SOC.COOP. AGRICOLA - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

20-04-2021 15:42:25

**Consulente:**

Rosati Katia

**Luogo:**

Fano

**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.

### 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 | Si ricorda che rspp deve ultimare aggiornamento della formazione entro il quinquennio. (40 ore entro cinque anni) Manca aspp |
| E' stato nominato un medico competente?   | Si |  |
| Il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | No |  |
| Il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e' stato formato in seguito all'elezione e poi costantemente? | No | Aggiornare corso   |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?   | Si | E' necessario coprire ogni turno con squadre addetti primo soccorso  |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?  | Si |  |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio?  | Si | Occorre coprire ogni turno lavorativo. Si consiglia di aggiornare corso  |

| <b>Organigramma e Formazione</b>  |    |  |
|---|----|--|
| 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 | presenza gas tossici impianto ammoniaca- autorizzato riccardi egizio. patentino caldaia-Angeloni responsabile impianto ammoniaca |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'?  | No | Occorre aggiornare   |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'?                                   | No | In corso di aggiornamento  |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'?                             | Si |  |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico  | Si |  |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni?   | Si | 2009   |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)? | Si | Consigliato aggiornamento  |

| <b>DVR</b>  |    |   |
|---|----|---|
| E' presente il piano di emergenza?  | Si |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Segnalare le zone a rischio esplosione  |
| <b>Documenti di Gestione</b>  |    |   |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico Professionale, etc)?                                 | No | Fare duvri per ditta esterna che fa manutenzione impianto ammoniaca e per manutentori       |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?   | Si | Da fare per 2021  |
| E' documentata la distribuzione dei DPI?  | Si | Registro per distribuzione mascherine chirurgiche   |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene?                                     | No | Compilare   |
| 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?   | Si |   |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione?  | No | Dotarsi di sistema per allarme. Indicare la zona di raduno. Effettuare prova di evacuazione |

| <b>Documenti di Gestione</b>   |    |  |
|--|----|--|
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?   | Si |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si | Si ricorda di redigere il duvri in situazioni di interferenza lavorativa con ditte esterne   |
| <b>Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori</b>  |    |  |
| Sono compilati i verbali di informazione, formazione, addestramento per tutti i lavoratori?  | No |  |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011?   | No | Alcuni lavoratori necessitano di formazione base, altri devono aggiornare, alcuni devono completare la formazione o col modulo generale o con quello specifico |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per lavori eseguiti in altezza (superiore a 2 metri)?   | No |  |
| 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 | ultimi aggiornamenti 2019  |

### Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori

|                              |    |  |
|------------------------------|----|--|
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | No | Si ricorda che gli addetti all'uso di carrelli elevatori, trattori, gru su autocarro devono aggiornare il corso entro cinque anni da ultima formazione. I lavoratori addetti a uso di attrezzature tipo carrelli elevatori devono avere corso da 12 ore. Se hanno usufruito del periodo transitorio, questi vale solo se è stato frequentato corso di aggiornamento nei limiti temporali previsti. |
|------------------------------|----|--|

### Impianti

|  |    |  |
|--|----|--|
| 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 | Con Verifiche srl  |
| Viene effettuata la manutenzione degli impianti di aereazione (aria condizionata, pompe di calore, ...)? | Si |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si | Sottoporre a manutenzione gli apparecchi a pressione con ditta autorizzata |

### Scarico acque reflue

|  |    |  |
|--|----|--|
| E' stata ottenuta l'autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali? | Si | Aua--caratterizzazione mantenuta del 2012 dichiarato in fase di presentazione domanda. |
|--|----|--|

| <b>Scarico acque reflue</b>  |    |  |
|--|----|--|
| Sono state effettuate le analisi previste in merito agli scarichi industriali? | Si | Aset   |
| <b>Rifiuti</b>   |    |  |
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD?                                 | Si |  |
| E' autorizzata un'attivita' di trasporto dei rifiuti in conto proprio?         | Si | Ricordarsi di pagare il contributo annuale ISCRIZIONE AN 01252 AD APRILE- 2BIS   |
| E' autorizzata un'attivita' di trasporto dei rifiuti in ordinaria?             | Si | iscritti - ora non possono più conferire i rifiuti plastici al centro raccolta detto di mandare a recupero da aset   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si | Scarti vegetali da utilizzare come mangimi per animali. Per considerarli sottoprodotto devono rispettare requisiti art 184 bis del d. Lgs 152/2006. Lo scarto vegetale deve essere stoccati in maniera adeguata in modo che non fermenti |
| <b>Consorzi di filiera</b>   |    |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si | Verificare iscrizione conai  |
| <b>Impianti contenenti F-GAS</b>   |    |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si | Affidare a ditta autorizzata il controllo dei sistemi di refrigerazione  |

| <b>Amianto</b>   |    |   |
|--|----|---|
| Segnalazione aggiuntiva n. 1   | Si | Rimosso tutto   |
| <b>Sicurezza delle strutture</b>   |    |   |
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?   | Si |   |
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri?  | Si |   |
| Passaggi per pedoni ben delimitati?  | Si |   |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti?  | Si | Si ricorda di ridefinire periodicamente le linee per il passaggio del carrello elevatore e del passaggio pedonale |
| Sono presenti adeguati spogliatoi (armadietti, docce, posti a sedere) e sono mantenuti in un corretto stato di igiene? | Si | Manca ricambio di aria  |
| <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)?  | No | Idrante esterno risulta da sostituire   |

| <b>Prevenzione incendi</b>  |    |   |
|---|----|---|
| L'allarme antincendio e' efficente ed adeguatamente segnalato?                    | No |   |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?                               | No |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Si ricorda la verifica semestrale estintori         |
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>                            |    |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Le scale portatili devono essere marcate uni en 131 |
| <b>Illuminazione</b>  |    |   |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?              | Si |   |
| <b>Aerazione</b>  |    |   |
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)? | No | Spogliatoi  |
| <b>Macchine ed attrezzature</b>   |    |   |
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite?                              | Si |   |
| Spazi di lavoro adeguati? (altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc)               | Si |   |
| CODMA O.P. SOC.COOP. AGRICOLA   |    |   |

| <b>Macchine ed attrezzature</b>                             |    |   |
|---|----|---|
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito?    | Si |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1                                | Si | Attenzione al pavimento bagnato e scivoloso durante le lavorazioni  |
| <b>Condizione dei carrelli elevatori</b>                    |    |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1                                | Si | Verificare che le funi e catene dei sistemi di trazione siano verificati ogni tre mesi.<br>Affidare il controllo dei carrelli elevatori a ditta specializzata |
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>                         |    |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1                                | Si | Tenere aggiornate le schede di sicurezza dei prodotti chimici   |
| <b>Dispositivi di protezione individuale (DPI)</b>          |    |   |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI? | No | Presente per mascherine chirurgiche   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1                                | Si | Sostituire i dpi scaduti o logori   |
| <b>Primo soccorso</b>                                       |    |   |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso?                | Si | Controllare contenuto e scadenze  |

| <b>Rischi ufficio</b>   |    |  |
|---|----|--|
| Scrivanie in buone condizioni?  | Si |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Alcune postazioni utilizzano solo luce artificiale   |
| <b>Scarico acque reflue</b>   |    |  |
| Sono autorizzati tutti gli scarichi esistenti?  | Si |  |
| <b>Rifiuti</b>  |    |  |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si | Si ricorda di smaltire i rifiuti secondo la periodicità indicata nella legge art 183 comma 2 del d. Lgs 151/2006 |
| <b>COVID19 - 1. Informazione</b>  |    |  |
| Il personale e' stato informato sull'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5 C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorita' sanitaria? | Si | Applicare cartelli anche all'ingresso  |

### COVID19 - 1. Informazione

|   |    |  |
|---|----|--|
| <p>Il personale e' stato informato sulla consapevolezza ed accettazione del fatto di dover dichiarare subito, anche dopo l'ingresso, qualora sussistano condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti) in cui i provvedimenti dell'Autorita' impongono di informare il medico di famiglia, l'Autorita' sanitaria e di rimanere al proprio domicilio?</p> | Si |  |
|---|----|--|

### COVID19 - 2. Ingresso in azienda

|  |    |                                   |
|--|----|-----------------------------------|
| <p>Per il personale che accede ai luoghi di lavoro e' stato predisposto un sistema di controllo della temperatura corporea e all'addetto incaricato al rilievo sono stati forniti dispositivi di protezione individuale?</p>   | Si |                                   |
| <p>Per il personale che accede ai luoghi di lavoro e' stata predisposta una dichiarazione in cui il lavoratore autocertifica la sua salute per quanto riguarda l'assenza di febbre (inferiore a 37.5 C, e di non avere avuto contatti con persone malate di covid-19 negli ultimi 15 giorni?</p> | No | Predisporre per tutti gli esterni |

### Firme

|                     |   |  |
|---------------------|---|--|
| Referente Aziendale | Data<br><br>20-04-2021<br>15:42:25<br><br>CODMA O.P. SOC.COOP. AGRICOLA |  |
|---------------------|---|--|

**Firme**

|                            |                                |  |
|----------------------------|--------------------------------|--|
| Consulente<br>Rosati Katia | Data<br>20-04-2021<br>15:42:25 |  |
|----------------------------|--------------------------------|--|