

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

GENERAL ZINCO SRL

Descrizione:

GENERAL ZINCO SRL - Verifica di conformità legislativa

Data:

18-03-2021 16:31:54

Consulente:

Simonetta Strologo

Luogo:

CAMPOFILONE

Persone che partecipano al sopralluogo:

Giancarlo Rossi

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? | No | |
| 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 individuato un medico competente? | Si | |
| Il nominativo del rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | No | |
| Il rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato formato in seguito all'elezione e poi costantemente? | Si | Data Documento: 17/1/1996 |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso? | Si | Data Documento: 20/9/2000 |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'? | Si | Data Documento: 28/9/2011 |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio? | Si | |

GENERAL ZINCO SRL

| 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 | |
| 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 | |
| La valutazione relativa all'esposizione alle radiazioni ottiche artificiali e' in corso di validita'? | Si | |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico | Si | |
| E' rispettata la periodicit  dei monitoraggi stabilita dalla norma UNI EN 689? | Si | |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni? | No | Valutare la presenza per il forno a metano |

| DVR | | |
|--|----|--|
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)? | Si | |
| E' presente il piano di emergenza? | Si | |
| Documenti di Gestione | | |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico Professionale, etc)? | Si | |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35? | Si | Da fornire copia del verbale Scadenza Documento: 28/7/2021 |
| 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 di funi e catene? | Si | |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti? | Si | |

| Documenti di Gestione | | |
|--|----|-------------------------------|
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari? | Si | |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011? | Si | Scadenza Documento: 11/6/2023 |
| Tutte le attivita' soggette sono presenti nella conformita' antincendio? | Si | |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione? | Si | Scadenza Documento: 28/7/2021 |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio? | Si | |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori | | |
| Sono compilati i verbali di informazione, formazione, addestramento per tutti i lavoratori? | Si | |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011? | Si | |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per lavori eseguiti in altezza (superiore a 2 metri)? | Si | |

| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori | | |
|--|----|-----------------------------------|
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per attività in ambienti confinati? | Si | Data Documento: 6/11/2020 |
| 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 | Malavolta SauroPalatroni Giuseppe |
| Tutti gli addetti che fanno uso di gru (a torre / mobile / su autocarro) hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012? | Si | Biondi Tiziano |
| Tutti gli addetti che fanno uso di piattaforma di lavoro mobile elevabile hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012? | Si | Amadio Ilario |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro? | Si | |
| Impianti | | |
| E' disponibile l'agibilita' dei locali? | No | |
| E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico? | No | Impianto precedente al 1991 |

| | | |
|--|-------------------------|--|
| Impianti | | |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra? | Si | Crotali Scadenza Documento: 5/2/2023 |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti di sollevamento? | Si | Scadenza Documento: 5/2/2023 |
| Approvvigionamento idrico | | |
| E' presente una concessione per l'approvvigionamento idrico diverso dal pubblico acquedotto? | Si | Pozzo di proprietà |
| E' stata effettuata la comunicazione annuale dell'acqua prelevata? | Si | |
| Emissioni in atmosfera | | |
| Sono state eseguite le analisi previste? | Si | |
| E' presente e correttamente compilato il registro delle emissioni? | Si | |
| Sono state rispettate tutte le prescrizioni contenute nell'autorizzazione (limiti, messe a regime e in esercizio)? | Si | |
| Scarico acque reflue | | |
| E' stata ottenuta | Si GENERAL ZINCO SRL | Fossa IMUF |

| | | |
|--|----|---------------------------------|
| Scarico acque reflue | | |
| l'autorizzazione allo scarico assimilato al domestico? | | |
| Sono state effettuate le analisi previste in merito agli scarichi assimilati al domestico? | Si | |
| Sono rispettate tutte le prescrizioni contenute nell'autorizzazione? | Si | |
| Rifiuti | | |
| E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti? | Si | |
| Sono correttamente compilati i formulari di identificazione e trasporto? | Si | |
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD? | Si | |
| Sono presenti e aggiornati i certificati di caratterizzazione dei rifiuti? | Si | Scadenza Documento: 8/4/2021 |
| Sono presenti e aggiornati i certificati analitici dei rifiuti? | Si | |
| Rumore esterno | | |
| E' stata fatta la valutazione di impatto acustico? | Si | |

| | | |
|---|----|--|
| Rumore esterno | | |
| Sono rispettati i limiti previsti? | Si | |
| Altre autorizzazioni | | |
| E' presente l'AIA? | Si | Riesame in corso Scadenza Documento: 3/8/2011 |
| 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 carrelli e mezzi ben definiti? | Si | |
| Nelle vetrature sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni? | Si | |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinati? | Si | Da fornire facciali con valvole ABKP, coverall e guanti Data Documento: 6/11/2020 |

| Sicurezza delle strutture | | |
|--|----|------------------------------------|
| Sono presenti adeguati spogliatoi (armadietti, docce, posti a sedere) e sono mantenuti in un corretto stato di igiene? | Si | Pulizie settimanali da programmare |
| Prevenzione incendi | | |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)? | 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 | |
| L'allarme antincendio e' efficiente ed adeguatamente segnalato? | Si | |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili? | Si | |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..) | Si | |

| | | |
|---|----|---|
| Prevenzione incendi | | |
| Sono correttamente posizionate e ben distribuite le planimetrie di evacuazione? | Si | |
| Rischio di formazione di atmosfere esplosive | | |
| Le zone ATEX sono segnalate? | No | Da verificare presenza ATEX x forno alimentato a metano |
| Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta | | |
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131? | No | 2 marcate CE e 2 non conformi |
| Le scale fisse sono munite di corrimano e di parapetto alto almeno 1m (misurando l'altezza all'inizio del gradino)? | Si | |
| Tutti i luoghi elevati sono muniti di parapetto normale? | Si | |
| Nei soppalchi e' indicata la portata massima? | No | Appendere i cartelli sui ballatoi |
| 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 con acqua e pericolo folgorazione? | Si | |
| Nei quadri elettrici sono presenti gli sportelli e risultano chiusi? | Si | |
| Pulsanti di sgancio corrente elettrica: cartellonistica indicante i pulsanti presente, facilmente visibile e con indicazione delle zone di sgancio? | 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)? | Si | |
| Aerazione | | |
| 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 | |
| Macchine ed attrezzature | | |
| Pulsanti di emergenza | Si | |
| GENERAL ZINCO SRL | | |

| Macchine ed attrezzature | | |
|--|----|--------------------------------------|
| facilmente raggiungibili? | | |
| 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 | |
| I lavoratori attuano comportamenti sicuri? | 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 | Divieto di oliare con argani in moto |
| Gli accessori di sollevamento (brache, fasce) sono marcati CE e verificati trimestralmente? | Si | Carroponte, muletti |
| 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 | |

| | | |
|--|----|--|
| Rischi chimico e cancerogeno | | |
| Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati? | Si | |
| Dispositivi di protezione individuale (DPI) | | |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI? | Si | |
| I DPI hanno un buono stato di manutenzione (controllo annuale cintura anticaduta, sostituzione filtri maschere respiratorie, etc)? | Si | |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI? | Si | |
| Primo soccorso | | |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso? | Si | |
| Le cassette sono in buone condizioni e sono assenti elementi scaduti o rovinati? | Si | |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili? | Si | |
| Sono presenti i pacchetti di medicazione nei mezzi? | Si | |

| | | |
|--|-------------------------|------------|
| Rischi ufficio | | |
| 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 | |
| Emissioni in atmosfera | | |
| Tutte le emissioni esistenti sono autorizzate? | Si | |
| Le emissioni sono identificate con cartello? | No | E1, E2, E3 |
| I punti di campionamento sono conformi alla norma? | Si | |
| Scarico acque reflue | | |
| E' scongiurato il pericolo di contaminazione delle acque di | Si GENERAL ZINCO SRL | Depuratore |

| | | |
|---|----|--|
| Scarico acque reflue | | |
| prima pioggia? | | |
| Rifiuti | | |
| 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 | |
| E' scongiurato il pericolo di contaminazione del suolo? | Si | |
| I rifiuti pericolosi sono presenti in quantita' inferiore a 10mc o sono smaltiti almeno ogni 3 mesi? | Si | |
| I rifiuti soggetti ad ADR sono correttamente etichettati? | Si | |
| COVID19 - 1. Informazione | | |
| 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 | |

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> | <p>Si</p> | |
| <p>Il personale e' stato informato circa l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorita' e del datore di lavoro nel fare accesso in azienda (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene)?</p> | <p>Si</p> | |
| <p>Il personale e' stato informato circa l'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti?</p> | <p>Si</p> | |

| COVID19 - 1. Informazione | | |
|---|----|--|
| Sono state fornite informazioni adeguate sulla base delle mansioni e dei contesti lavorativi, con particolare riferimento al complesso delle misure adottate cui il personale deve attenersi in particolare sul corretto utilizzo dei DPI per contribuire a prevenire ogni possibile forma di diffusione di contagio? | Si | |
| COVID19 - 2. Ingresso in azienda | | |
| 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? | Si | |
| COVID19 - 3. Accesso fornitori esterni | | |
| Sono presenti informazioni per gli autisti dei mezzi di trasporto in cui viene indicato di rimanere, se possibile, a bordo dei propri mezzi, di non accedere agli uffici per nessun motivo, di mantenere comunque la distanza di sicurezza di 1 metro? | Si | |
| Per i fornitori, trasportatori e/o altro personale esterno sono stati individuati/installati servizi igienici dedicati e garantita la loro adeguata pulizia giornaliera? | Si | |

COVID19 - 3. Accesso fornitori esterni

E' stato ridotto, per quanto possibile, l'accesso ai visitatori esterni?

Si

COVID19 - 4. Pulizia e Sanificazione

L'azienda assicura la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica dei locali, degli ambienti, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni e di svago?

Si

E' garantita la pulizia a fine turno e la sanificazione periodica di tastiere, schermi touch, mouse, telefoni, tastiere dei distributori di bevande e snack con adeguati detergenti, sia negli uffici, sia nei reparti produttivi?

Si

COVID19 - 5. Precauzioni igieniche personali

Sono presenti e facilmente accessibili mezzi detergenti per le mani?

Si

COVID19 - 6. DPI

Qualora la tipologia di lavoro non consenta la distanza di sicurezza di 1 metro sono stati adottati sistemi di separazione o gli addetti sono stati dotati di mascherine protettive?

Si

| | | |
|--|----|--|
| COVID19 - 6. DPI | | |
| A tutti i lavoratori che condividono spazi comuni sono state fornite mascherine chirurgiche? | Si | |
| COVID19 - 7. Gestione spazi comuni | | |
| L'accesso agli spazi comuni e' stato contingentato, con la previsione di una ventilazione continua dei locali, di un tempo ridotto di sosta all'interno di tali spazi, il mantenimento della distanza di sicurezza di 1 metro e l'utilizzo della mascherina? | Si | |
| Si e' provveduto alla organizzazione degli spazi e alla sanificazione degli spogliatoi? | Si | |
| COVID19 - 11. Gestione persona sintomatica | | |
| E' stata definita la modalita' di gestione di una persona sintomatica covid-19 che comprenda anche la consegna della mascherina chirurgica alla persona sintomatica? | Si | |
| COVID19 - 12. Sorveglianza sanitaria, MC, RLS | | |
| La sorveglianza sanitaria e' proseguita/prosegue rispettando le misure igieniche contenute nelle indicazioni del Ministero della Salute (c.d. decalogo) e con particolare attenzione ai soggetti fragili | Si | |

GENERAL ZINCO SRL

COVID19 - 12. Sorveglianza sanitaria, MC, RLS

anche in relazione all'età'?

Nell'integrare e proporre tutte le misure di regolamentazione legate al COVID-19 il medico competente collabora con il datore di lavoro e le RLS/RLST?

Si

COVID19 - 13. Aggiornamento protocollo

E' stato costituito in azienda il Comitato per l'applicazione e la verifica delle regole del protocollo di regolamentazione anticontagio con la partecipazione delle rappresentanze sindacali aziendali e del RLS?

Si

Firme

Referente Aziendale

Data
18-03-2021
16:31:54



Consulente
Simonetta Strologo

Data
18-03-2021
16:31:54

