

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

LUCERTINI SERVICE S.R.L.S.

Descrizione:

LUCERTINI SERVICE S.R.L.S. - Verifica di conformità legislativa

Data:

07-04-2021 11:46:18

Consulente:

Simonetta Strologo

Luogo:

COLLI AL METAURO

Persone che partecipano al sopralluogo:

Romina 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 | Appendere l'organigramma aggiornato |
| E' stato individuato univocamente il datore di lavoro? | Si | Lucertini Mirko |
| 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 | Data Documento: 1/7/2020 |
| E' stata verbalizzata la rinuncia da parte dei lavoratori ed e' stata notificata agli organismi paritetici? | Si | |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso? | Si | Corso 12 11 2018 |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'? | Si | Data Documento: 5/11/2018 |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio? | Si | Data Documento: 4/3/2020 |
| 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 | |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico | Si | |
| E' presente il piano di emergenza? | Si | Data Documento: 9/9/2019 |
| Documenti di Gestione | | |
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sorveglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | Si | Data Documento: 3/12/2020 |
| E' documentata la distribuzione dei DPI? | Si | |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene? | Si | |

| Documenti di Gestione | | |
|--|----|-----------------------------|
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti? | Si | |
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari? | No | Cercare di reperirli su web |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011? | Si | |
| Tutte le attivita' soggette sono presenti nella conformita' antincendio? | Si | |
| 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 | |
| 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? | No | Verificare presenza x Mirko |

| | | |
|---|----|--------------------------|
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori | | |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro? | Si | Data Documento: 9/9/2019 |
| 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 | |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto contro le scariche atmosferiche? | No | Chiedere se necessario |
| Scarico acque reflue | | |
| Per le acque domestiche e' presente l'autorizzazione allo scarico e/o l'autorizzazione all'allaccio in pubblica fognatura e/o l'agibilita'? | Si | |
| Rifiuti | | |
| E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti? | Si | |

| | | |
|---|----|--------------------------------------|
| Rifiuti | | |
| Sono correttamente compilati i formulari di identificazione e trasporto? | Si | |
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD? | Si | |
| 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 | |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo? | Si | |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..) | Si | |
| Sono correttamente posizionate e ben distribuite le planimetrie di evacuazione? | Si | Planimetrie non appese e impolverate |


| | | |
|--|----|---|
| Rischio di formazione di atmosfere esplosive | | |
| Le zone ATEX sono segnalate? | No | Verificare x l'area di ricarica dei muletti, se presente, e per le bombole di acetilene |
| Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta | | |
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131? | Si | Le scale portatili non conformi sono state rimosse |
| 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 | |
| Per i soppalchi e' presente procedura per svolgere in sicurezza, in particolare per il rischio di caduta dall'alto, le operazioni di carico/scarico? | No | Inviare |
| Immagazzinamento | | |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)? | Si | Manca portata |
| Bacini di raccolta per raccogliere eventuali liquidi che fuoriescono? | Si | |
| Illuminazione | | |
| I locali appaiono | Si | |

LUCERTINI SERVICE S.R.L.S.

| | | |
|---|----|--|
| Illuminazione | | |
| adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)? | | |
| 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 | |
| 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)? | Si | Verificare che effettivamente non vi siano |
| Aerazione | | |
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)? | Si | |
| Macchine ed attrezzature | | |
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite? | Si | |

| Macchine ed attrezzature | | |
|--|----|---|
| Il pavimento intorno alle macchine e' mantenuto pulito? | Si | |
| Spazi di lavoro adeguati? (altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc) | Si | |
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito? | Si | |
| Le bombole contenti gas sono stoccate in maniera corretta (separazione piene vuote, segnalate in luoghi ventilati, etc)? | No | Verificare |
| I rischi residui sono segnalati con cartellonistica? | Si | |
| Rischi chimico e cancerogeno | | |
| Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati? | Si | |
| Tutti i contenitori sono etichettati correttamente? | Si | |
| Dispositivi di protezione individuale (DPI) | | |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI? | Si | Controllare che i lavoratori utilizzino sempre i DPI |

| Dispositivi di protezione individuale (DPI) | | |
|--|----|---|
| I DPI hanno un buono stato di manutenzione (controllo annuale cintura anticaduta, sostituzione filtri maschere respiratorie, etc)? | Si | Mantenere i DPI in buone condizioni |
| 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 | Verificare il contenuto |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili? | Si | |
| Rischi ufficio | | |
| Archivi e scaffalature in buono stato di manutenzione? | Si | |
| Buona condizione delle sedie? | No | |
| Scrivanie in buone condizioni? | Si | |
| I cavi nelle postazioni PC sono disposti in modo tale da evitare inciampi e cadute? | No | Provvedere a raccogliarli con avvolgicavo |

| | | |
|---|--------------------------------|--|
| Rischi ufficio | | |
| Gli schermi sono orientati in modo da ridurre abbagli e riflessi dalle fonti di luce oppure sono dotati di sistemi parasole? | Si | |
| Scarico acque reflue | | |
| Sono autorizzati tutti gli scarichi esistenti? | Si | |
| 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 | Verificare che i rifiuti siano sempre tenuti coperti e provvisti di bacino di contenimento |
| I rifiuti pericolosi sono presenti in quantita' inferiore a 10mc o sono smaltiti almeno ogni 3 mesi? | Si | |
| Firme | | |
| Referente Aziendale | Data 07-04-2021 11:46:18 |  |

Firme

Consulente
Simonetta Strologo

Data
07-04-2021
11:46:18

