

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

FONDAZIONE OPERA DON BARONIO ONLUS

Descrizione:

FONDAZIONE OPERA DON BARONIO ONLUS - Verifica di conformità legislativa

Data:

20-02-2018

Consulente:

Alessandro Versari

Luogo:

CESENA

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 | Da diffondere ai lavoratori, previo aggiornamento con nominativo 'nuovo' Medico Competente |
| 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 individuato un medico competente? | Si | |
| Il nominativo del rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | Si | |
| Il rappresentante dei lavoratori per la sicurezza e' stato formato in seguito all'elezione e poi costantemente? | Si | Da aggiornare con formazione 4 ore entro il 2018 |
| E' presente un RLST? | Non pertinente | |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso? | No | presente personale infermieristico 24 ore su 24 |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio? | Si | |

Organigramma e Formazione

| | | |
|--|----|--|
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio? | Si | |
| Sono stati individuati dirigenti e preposti? | Si | |
| Dirigenti e preposti sono stati formati e la formazione e' in corso di validità? | Si | |

DVR

| | | |
|---|----------------|------------------------------------|
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa? | Si | Da aggiornare con nuovo nominativi |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'? | Si | |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'? | Non pertinente | |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'? | Non pertinente | |
| La valutazione relativa all'esposizione ai campi elettromagnetici e' in corso di validita'? | Non pertinente | |
| La valutazione relativa all'esposizione alle radiazioni ottiche artificiali e' in corso di validita'? | Non pertinente | |

| DVR | | |
|---|----------------|--------|
| La valutazione relativa alle sostanze pericolose, agenti cancerogeni e mutogeni, e' in corso di validita'? | Non pertinente | |
| La valutazione relativa all'esposizione ad agenti biologici e' in corso di validita'? | Si | |
| La valutazione del rischio biologico e' stata spedita alla ASUR? | Non pertinente | |
| E' stato completato il rischio chimico con un monitoraggio ambientale ed i dati sono stati elaborati secondo la norma UNI EN 689? | Non pertinente | |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico | Non pertinente | |
| E' ripsettata la periodicità dei monitoraggi stabilita dalla norma UNI EN 689? | Non pertinente | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | Si | test a |
| Segnalazione aggiuntiva n. 2 | Si | test b |
| Segnalazione aggiuntiva n. 3 | Si | test c |
| Documenti di gestione | | |
| E' presente la modulistica per la gestione dei contratti in | Si | |

Documenti di gestione

| | | |
|---|----------------|--|
| appalto? | | |
| E' presente il piano di evacuazione di emergenza? | Si | |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35? | Si | |
| Sono stati effettuati da parte del medico competente i sopralluoghi negli ambienti di lavoro? | No | |
| E' presente ed e' aggiornato il registro degli esposti ad agenti cancerogeni? | Non pertinente | |
| E' presente ed e' aggiornato il registro degli esposti ad agenti biologici? | Non pertinente | |
| E' documentata la distribuzione dei DPI? | Si | |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene? | Non pertinente | |
| 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? | Si | |

| Documenti di gestione | | |
|---|----|--|
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011? | Si | Prossima scadenza 06/06/2019 |
| Tutte le attivita' soggette sono presenti nella conformita' antincendio? | Si | |
| Piano di evacuazione | Si | |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio? | Si | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | Si | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 2 | No | Deposito/archivio esterno (adiacenze lavanderia):fare calcolo materiale combustibile valutare se si rientra tra le attivit soggette al controllo diprevenzione incendi ai sensi del DPR 151/2011 depositi di carta/cartone con pi di 50q.li di materiale |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori | | |
| E' presente un programma per la formazione dei lavoratori? | Si | |
| E' presente una procedura per l'informazione, la formazione e l'addestramento in caso di neoassunti o di cambio mansione? | 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 | Da completare la formazione per le figure di volontariato, tirocinio - preparare anche informazione |
| Tutti gli addetti che effettuano attivita' in presenza di traffico veicolare o predispongono segnaletica stradale sono stati formati secondo il D.I. 4 marzo 2013? | Non pertinente | |
| I lavoratori che intervengono su impianti in tensione hanno ricevuto la formazione PES PAV? | Non pertinente | |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro? | Si | |
| Impianti | | |
| E' disponibile l'agibilita' dei locali? | Si | Esiste atto del 2011, modificato nel 2015 per portare la capienza da 97 a 99 posti |
| 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 | Prossima scadenza 23/11/2018 |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto contro le scariche atmosferiche? | Si | |

| Impianti | | |
|---|----------------|--|
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto termico? | Si | Prossima verifica nel 2019.Collaudo finale INAIL nel 2014. |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti di sollevamento? | Si | Per ascensori e montacarichi. Esistono n.5 ascensori + 1 montacarichi vivande (sopra i 25 kg). + 1 montacarichi grande |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti a pressione? | Non pertinente | |
| E' presente il collaudo statico e/o sismico dell'edificio? | No | Recuperare copia |
| Sicurezza delle strutture | | |
| Pavimenti 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 | |
| Nelle vetrate sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni? | Si | |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinanti? | Non pertinente | |

Sicurezza delle strutture

| | | |
|---|----------------|--|
| In caso di amianto a vista e' stata verificata la concentrazione di fibre aerodisperse? | Non pertinente | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | No | Segnalare l'area di carico scarico merci |



Prevenzione incendi

| | | |
|--|----|--|
| Estintori con cartellonistica presente e facilmente visibile? | Si | |
| Estintori ben posizionati? | Si | |
| Estintori facilmente raggiungibili? | Si | |
| Porte tagliafuoco non bloccate e con molle di autochiusura caricate? | Si | Ufficio cooperativa valutare elettrocalamita |

Prevenzione incendi



| | | |
|--|----|--|
| Idranti con cartellonistica presente e facilmente visibile? | Si | |
| Idranti facilmente raggiungibili? | Si | |
| Valvole gas combustibile con cartellonistica presente, facilmente visibile e con indicazione delle zone di interruzione? | Si | |
| Valvole del combustibile facilmente raggiungibili? | Si | |
| I tubi (interni ed esterni) di adduzione del combustibile sono colorati di giallo? | Si | |
| Vie di fuga e uscite di emergenza: cartellonistica presente e facilmente visibile? | Si | |

Prevenzione incendi

| | | |
|---|----|--|
| Uscite di emergenza libere da ingombri? | Si | |
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE? | Si | |
| Uscite di emergenza facilmente apribili nel verso dell'esodo? | Si | |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili? | Si | |
| Allarme antincendio funzionante? | Si | |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati? | Si | |
| Presidi antincendio controllati semestralmente | Si | |

Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta

| | | |
|---|----------------|--|
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131? | Si | |
| Se le scale portatili utilizzate per lavori elettrici sono di un materiale dielettrico? | Non pertinente | |
| Scale e rampe mantenute pulite da ingombri | Si | |

Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta

| | | |
|---|----|--|
| Le scale fisse sono munite di corrimano e di parapetto alto almeno 1m (misurando l'altezza all'inizio del gradino)? | No | Scala ala centrale: corrimano/ringhiera di altezza inferiore ad 1m (altezza misurata ad inizio gradinopari a 90 cm) |
|---|----|--|



| | | |
|--|----------------|--|
| Nei gradini scivolosi sono presenti strisce antiscivolo? | Si | |
| I soppalchi sono muniti di parapetto normale? | Non pertinente | |

Immagazzinamento

| | | |
|---|----|--|
| Scaffalature in buone condizioni? | Si | |
| Sono segnalate le portate massime delle scaffalature? | Si | |
| Le scaffalature sono ancorate | Si | |

| Immagazzinamento | | |
|---|----|--|
| I pallet sono in buono stato? | Si | |
| Bacini di raccolta per raccogliere eventuali liquidi che fuoriescono? | Si | |
| Illuminazione | | |
| Corpi luce mantenuti puliti e in buone condizioni? | Si | |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati? | 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 | |

| Rischio elettrico | | |
|--|----|--|
| I differenziali (salvavita) vengono testati almeno ogni 6 mesi? | Si | |
| Attrezzi elettrici portatili mantenuti in buone condizioni | Si | |
| Sono presenti adattatori conformi in uso? | Si | |
| Sono presenti prese elettriche e/o prolunghe non rovinate? | Si | |
| I cavi sono disposti in modo tale da non creare fonte di inciampo? | Si | |
| Sono assenti cavi sotto sforzo? | Si | |
| Aerazione | | |
| I locali appaiono adeguatamente aereati? | Si | |
| E' presente un impianto di aspirazione in prossimita' dell'emissione di sostanza pericolose? | 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 | |
| Le protezioni risultano in buone condizioni? | Si | |
| Pulsanti di emergenza facilmente raggiungibili? | Si | |
| Scarti di lavorazione raccolti in sicurezza? | Non pertinente | |
| Spazi di lavoro adeguati? (altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc) | Si | |
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito? | Si | |
| Manuale di uso e manutenzione a disposizione? | Si | |
| I lavoratori attuano comportamenti sicuri? | Si | |
| Le bombole contenti gas sono stoccate in maniera che non cadano e in luoghi ventilati? | No | Sala pranzo quarta ala: angolo riscaldamento conpiastrella elettrica, spina bevande, microonde, frigo.Fissare bombola spina bevande |
| I rischi residui sono segnalati con cartellonistica? | Si | |

| Macchine ed attrezzature | | |
|---|----------------|--|
| Gli accessori di sollevamento (brache, fasce) sono marcati CE e verificati trimestralmente? | Non pertinente | |
| Rischi chimico e cancerogeno | | |
| E' disponibile un elenco aggiornato dei prodotti chimici in uso? | Si | |
| Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati? | Si | |
| Tutti i contenitori sono etichettati correttamente? | Si | |
| E' presente un deposito dedicato per prodotti chimici? | 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? | Si | |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI? | Si | |
| Sovraccarico biomeccanico | | |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso di sollevamenti | Si | |

| Sovraccarico biomeccanico | | |
|--|----|--|
| o trasporti di oggetti aventi peso di 3kg o piu'? | | |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso di operazioni di traino e spinta di carichi che provocano uno sforzo superiore a lieve nelle scala di Borg? | Si | |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso siano Sono presenti uno o piu' compiti ripetitivi degli arti superiori con una durata di almeno 1 ora per turno? | Si | |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso siano presenti posture statiche o incongrue a carico del collo/testa, tronco e/o arti superiori o inferiori mantenuti per piu' di 4 secondi consecutivi e ripetuti per una parte significante del tempo lavorativo? | Si | |
| Primo soccorso | | |
| Le cassette sono pulite ed ordinate? | Si | |
| Il contenuto e' controllato periodicamente? | Si | |
| Sono assenti elementi scaduti o rovinati? | Si | |
| Le cassette sono segnalate chiaramente? | Si | |

| Primo soccorso | | |
|---|----------------|--|
| Le cassette sono facilmente accessibili? | Si | |
| Sono presenti i pacchetti di medicazione nei mezzi? | Non pertinente | |
| 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? | Si | |
| Fotocopiatrici posizionate in zone aereeate? | Si | |
| Manutenzione degli impianti di aereazione (aria condizionata, pompe di calore, ...)? | Si | |
| Poggiapiedi in dotazione a chi ne fa richiesta? | Si | |

Firme

| | | |
|----------------------------------|--------------------|---|
| Referente Aziendale | Data 20-02-2018 |  |
| Consulente Alessandro Versari | Data 20-02-2018 |  |