

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

NUMERO 00 SRL A SOCIO UNICO

Descrizione:

NUMERO 00 SRL A SOCIO UNICO - Verifica di conformità legislativa

Data:

12-11-2019

Consulente:

Ceccarelli Michele

Luogo:

RIMINI

Personne che partecipano al sopralluogo:

Ubaldini Lisa

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' 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 | |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso? | Si | |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'? | No | Da effettuare corso iniziale per Ubaldini Lisa |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio? | Si | Ubaldini Lisa 16-11-2016 |
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio? | Si | aggiornamento programmato per il 2016 |
| Sono stati individuati dirigenti e preposti? | Non pertinente | |
| Dirigenti e preposti sono stati formati e la formazione e' in corso di validita'? | Non pertinente | |

| 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 | redatta il 07-11-2018 |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'? | Non pertinente | |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico | 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' rispettata la periodicità dei monitoraggi stabilita dalla norma UNI EN 689? | Non pertinente | |
| La valutazione del rischio biologico e' stata spedita alla ASL? | Non pertinente | |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni? | Non pertinente | |
| Documenti di gestione | | |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneità Tecnico Professionale, etc)? | Si | |

| Documenti di gestione | | |
|---|----------------|---|
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35? | Non pertinente | |
| 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? | No | forniti i guanti all'addetto magazziniere, tracciare mediante modulistica la consegna |
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari? | Non pertinente | non presenti attrezzature |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011? | Non pertinente | mantenere i quantitativi di stoffe e merci al di sotto di 50q.li |
| 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 |
| 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? | Non pertinente | |

Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori

| | | |
|--|----------------|---|
| 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? | Non pertinente | |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro? | No | in corso la distribuzione delle procedure |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | Non pertinente | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 2 | Non pertinente | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 3 | Non pertinente | |

Impianti

| | | |
|--|----|--|
| E' disponibile l'agibilita' dei locali? | No | Reperire presso proprietario dell'immobile. sollecito in data 06-11-2019 |
| E' presente il collaudo statico e/o sismico dell'edificio? | Si | deposito collaudo statico c\o il servizio tecnico di bacino del 29/03/2013. |
| E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico? | Si | presenti per i Sub 1 e 2, per l'impianto FTV in data 09-05-2012 e 02-05-2013 |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra? | No | effettuare denuncia e verifica periodica |

| Impianti | | |
|---|----------------|---|
| L' edificio e' autoprotetto? | No | predisporre la Valutazione del R. Scariche Atmosferiche |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto termico? | Non pertinente | |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti di sollevamento? | Non pertinente | |
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti a pressione? | Non pertinente | |
| 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 pedoni ben delimitati? | Non pertinente | |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti? | Non pertinente | |

| Sicurezza delle strutture | | |
|--|----------------|---|
| Nelle vetrate sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni? | Si | |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinati? | Non pertinente | |
| Prevenzione incendi | | |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)? | No | aggiungere un estintore all'interno del magazzino\deposito |
| Le valvole del gas sono segnalate e sono facilmente raggiungibili? | No | Predisporre cartellonistica per le valvole esterne laterali |
|   | | |
| I tubi (interni ed esterni) di adduzione del combustibile sono colorati di giallo? | No | verniciare di colore giallo le tubazioni di adduzione gas |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo? | No | al primo piano predisporre cartello nello Show room |

Prevenzione incendi

| | | |
|---|----|--|
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE? | 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 | |
| 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 | Completare per tutti i gradini della scala |



| | | |
|--|----------------|--|
| Tutti i luoghi elevati sono muniti di parapetto normale? | Non pertinente | |
|--|----------------|--|

| Immagazzinamento | | |
|---|----|--|
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)? | Si | |
| 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? | No | installare la cartellonistica indicante il pulsante di sgancio elettrico |
| Aerazione | | |
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)? | Si | |

| Aerazione | | |
|--|----------------|--|
| E' presente un impianto di aspirazione in prossimita' dell'emissione di sostanza pericolose? | Non pertinente | |
| 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? | 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 | |

Rischi ufficio

| | | |
|--|----|--|
| 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 | |
| Poggiapiedi in dotazione a chi ne fa richiesta? | Si | |