

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

COVER SRL

Descrizione:

COVER SRL - Verifica di conformità legislativa

Data:

08-02-2018

Consulente:

Alessandro Versari

Luogo:

GERENZANO

Persone che partecipano al sopralluogo:

Pellizzari Danilo

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 | |
| 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 rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato comunicato telematicamente all'INAIL? | Si | |
| Il rappresentate dei lavoratori per la sicurezza e' stato formato in seguito all'elezione e poi costantemente? | Si | |
| E' presente un RLST? | Non pertinente | |
| DVR | | |
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa? | Si | |

| | | |
|--|----------------|--|
| DVR | | |
| 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 | |
| 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'? | Non pertinente | |
| La valutazione del rischio biologico e' stata spedita alla ASUR? | Non pertinente | |

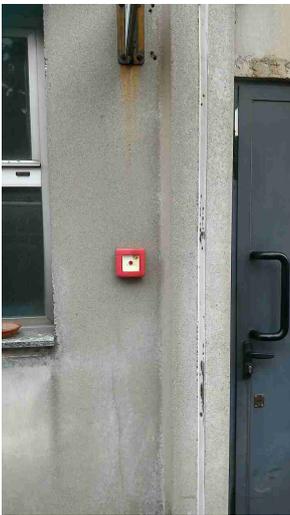
| | | |
|---|-----------------|---|
| DVR | | |
| E' stato completato il rischio chimico con un monitoraggio ambientale ed i dati sono stati elaborati secondo la norma UNI EN 689? | Non pertinente | |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico | Si | |
| E' ripresetata la periodicit  dei monitoraggi stabilita dalla nomra UNI EN 689? | Non pertinente | |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni? | Non pertinente | |
| 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 | |
| Passaggi per pedoni ben delimitati? | Si | Presente cartello divieto di accesso nei pressi del banco vendita a separazione del magazzino |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti? | Si COVER SRL | |

| Sicurezza delle strutture | | |
|--|----------------|---|
| Nelle vetrature sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni? | Si | |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinanti? | Non pertinente | |
| In caso di amianto a vista e' stata verificata la concentrazione di fibre aerodisperse? | Non pertinente | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | No | Segnalare le aree di carico scarico esterne |
|  | | |
| Prevenzione incendi | | |
| Estintori con cartellonistica presente e facilmente visibile? | Si | |
| Estintori ben posizionati? | Si | |

| Prevenzione incendi | | |
|--|----|--|
| Estintori facilmente raggiungibili? | Si | |
| Porte tagliafuoco non bloccate e con molle di autochiusura cariche? | Si | |
| Idranti con cartellonistica presente e facilmente visibile? | Si | |
| Idranti facilmente raggiungibili? | Si | |
| Vie di fuga e uscite di emergenza: cartellonistica presente e facilmente visibile? | Si | |
| 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 | |

| | | |
|---|----------------|---|
| Prevenzione incendi | | |
| Presidi antincendio controllati semestralmente | No | Effettuare manutenzione semestrale per le porte tagliafuoco |
| Rischio di formazione di atmosfere esplosive | | |
| Le zone ATEX sono segnalate? | Si | |
| L'area di ricarica dei cartelli elevatori e' adeguata aereata e lontana da fonti di innesco? | 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 | |
| Le scale fisse sono munite di corrimano e di parapetto alto almeno 1m (misurando l'altezza all'inizio del gradino)? | 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 | |
| I montanti frontali delle scaffalature urtabili dai carrelli elevatori o altri mezzi sono dotati di paracolpi? | Si | |
| Nelle scaffalature singole non a parete sono previste reti di contenimento per la merce? | Si | |
| Gli elementi urtabili dai carelli elevatori o altri mezzi sono segnalati con bande gialle/nere? | Si | |
| I pallet sono in buono stato? | Si | |
| Le merci impilate verticalmente risultano stabili? | Si | |
| Bacini di raccolta per raccogliere eventuali liquidi che fuoriescono? | Si | |
| Illuminazione | | |
| Corpi luce mantenuti puliti e in buone condizioni? | Si | |

| | | |
|---|----|---|
| Illuminazione | | |
| 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? | No | Identificare zone di sgancio per pulsante esterno magazzino |
|  | | |

| 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? | Non pertinente | |
| Macchine ed attrezzature | | |
| Gli accessori di sollevamento (brache, fasce) sono marcati CE e verificati trimestralmente? | Si | Presenti controlli per i carrelli elevatori. |

| Condizione dei carrelli elevatori | | |
|--|----|---|
| Buone condizioni delle ruote? | Si | |
| Buona condizione del sedile? | Si | |
| E' presente il diagramma di carico? | Si | |
| Seduta dotata di dispositivo a uomo presente? | Si | |
| Il carrello elevatore dotato di accessori che ne variano le caratteristiche di uso (prolunghe, pale, staffe per ganci di sollevamento, ...) sono dotati di nuova certificazione? | No | Verificare con manutentore carrelli elevatori |
|  | | |
| Rischi chimico e cancerogeno | | |
| E' disponibile un elenco aggiornato dei prodotti chimici in uso? | Si | |

| Rischi chimico e cancerogeno | | |
|--|----------------|--|
| 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? | Non pertinente | |
| 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 o trasporti di oggetti aventi peso di 3kg o piu'? | Si | |
| Si e' provveduto a valutare il rischio in caso di operazioni di traino e spinta di carichi che provocano uno sforzo superiore a lieve nella scala di Borg? | Non pertinente | |

| Sovraccarico biomeccanico | | |
|---|----------------|--|
| 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? | Non pertinente | |
| 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 significativa del tempo lavorativo? | Non pertinente | |
| 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 | |
| Le cassette sono 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? | Si | |
| Fotocopiatrici posizionate in zone aeree? | 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 08-02-2018 |  |
| Consulente Alessandro Versari | Data 08-02-2018 |  |

COVER SRL