

Verifica di conformità legislativa

Condotto per

COMUNE DI GRADARA- MENSA

Descrizione:

COMUNE DI GRADARA- MENSA - Verifica di conformità legislativa

Data:

25-10-2019

Consulente:

Terenzi Federico

Luogo:

GRADARA

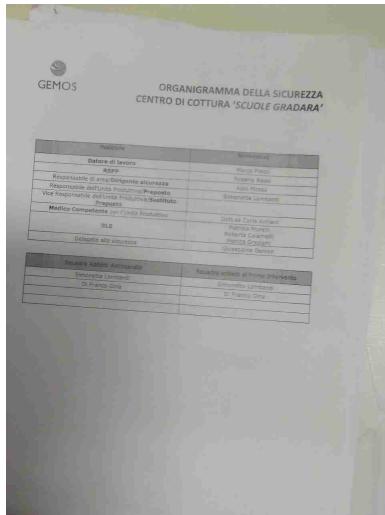
Persone che partecipano al sopralluogo:**Note:**

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 | |
|---------------------------------------|----|--|



DVR

| | | |
|--|----|-------------------|
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa? | No | È stato richiesto |
| E' presente il piano di emergenza? | Si | |

Documenti di gestione

| | | |
|---|----|------------|
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico Professionale, etc)? | No | Verificare |
| 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 | |
| Tutte le attivita' soggette sono presenti nella conformita' antincendio? | Si | |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione? | Si | |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio? | Si | |

Impianti

| | | |
|--|----|-----------------------------|
| E' disponibile l'agibilita' dei locali? | No | Verificare con uff. Tecnico |
| E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico? | No | Verificare con uff. Tecnico |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra? | No | Verificare con uff. Tecnico |
| L' edificio e' autoprotetto? | No | Verificare con uff. Tecnico |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto termico? | No | Verificare con uff. Tecnico |

COMUNE DI GRADARA - MENSA

| Impianti | | |
|---|----------------|--|
| Viene effettuata la manutenzione degli impianti di aereazione (aria condizionata, pompe di calore, ...)? | Non pertinente | |
| Sicurezza delle strutture | | |
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri? | Si | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | No | Proteggere i dirupi |
| | | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 2 | No | Procedura per la conservazione della chiave di apertura cancelli esterni durante emergenza |
| Prevenzione incendi | | |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)? | Si | |

Prevenzione incendi

Le valvole del gas sono segnalate e sono facilmente raggiungibili?

No



I tubi (interni ed esterni) di adduzione del combustibile sono colorati di giallo?

No



| Prevenzione incendi | | |
|--|----|--|
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo? | Si | |
| Uscite di emergenza con sistemi di apertura omologati CE? | Si | |
| L'allarme antincendio è efficiente ed adeguatamente segnalato? | Si | |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili? | Si | |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati? | No | |
| Presidi antincendio controllati semestralmente | Si | |
| Gli arredi, tendaggi, la tappezzeria, etc, rispettano l'adeguata reazione al fuoco? | Si | |
| Sono correttamente posizionate e ben distribuite le planimetrie di evacuazione? | Si | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | No | Verificare semestralmente le porte tagliafuoco |
| Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta | | |
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi | Si | |

| Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta | | |
|--|----|--------------------------------------|
| alla norma UNI 131? | | |
| 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 | No | Verificare il corretto funzionamento |
| Rischio elettrico | | |
| Sui principali quadri elettrici sono presenti i cartelli di Divieto di spegnere incendi con acqua e pericolo folgorazione? | No | |

Rischio elettrico

| | | |
|---|----|--|
| 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 | |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1 | No | Aggiustare il cavo elettrico in prossimità del fornetto elettrico per le diete |

Rischio elettrico



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

| | | |
|---|----|--|
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite? | Si | |
| Il pavimento intorno alle macchine e' mantenuto pulito? | Si | |
| Le protezioni risultano in buone condizioni? | Si | |

COMUNE DI GRADARA- MENSA

Verifica di conformità legislativa - 25-10-2019 - Pagina: 10

| Macchine ed attrezzature | | |
|---|----|--|
| Spazi di lavoro adeguati? (altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc) | Si | |
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito? | Si | |
| 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 | |
| E' presente un deposito dedicato per prodotti chimici ed e' opportunamente segnalato? | Si | |
| Dispositivi di protezione individuale (DPI) | | |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI? | Si | |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI? | Si | |
| Primo soccorso | | |
| Sono presenti le cassette di pronto soccorso? | Si | |

Primo soccorso

| | | |
|--|----|--|
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili? | Si | |
|--|----|--|

Firme

| | | |
|--------------------------------|--------------------|--|
| Referente Aziendale | Data 25-10-2019 |  |
| Consulente Terenzi Federico | Data 25-10-2019 |  |