

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## COMUNE DI OFFAGNA - MAGAZZINO\_AUTORIMESSA

**Descrizione:**

COMUNE DI OFFAGNA - MAGAZZINO\_AUTORIMESSA - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

10-11-2020 09:13:30

**Consulente:**

a.cionco-seafano

**Luogo:**

OFFAGNA

**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 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

## Sicurezza delle strutture

Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?

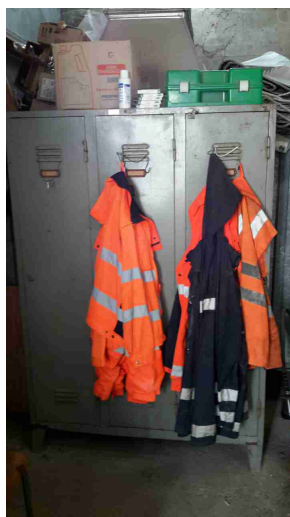
No



Sono presenti adeguati spogliatoi (armadietti, docce, posti a sedere) e sono mantenuti in un corretto stato di igiene?

Si

## Sicurezza delle strutture



## Prevenzione incendi

Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)?

No

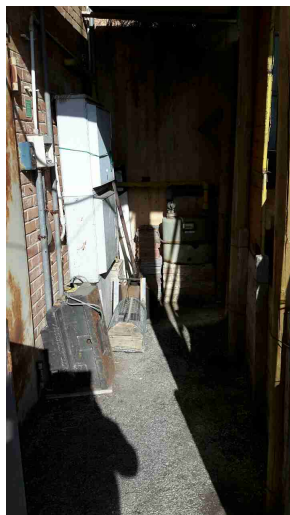
presente solo un estintore



Le valvole del gas sono segnalate e sono facilmente raggiungibili?

Si

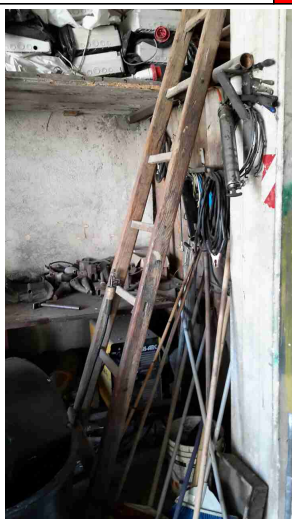
## Prevenzione incendi



## Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta

Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131?

No



Nei soppalchi e' indicata la portata massima?

No

Soppalco non a norma

### Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta



### Immagazzinamento

Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?

Si



I materiali stoccati sono correttamente imballati?

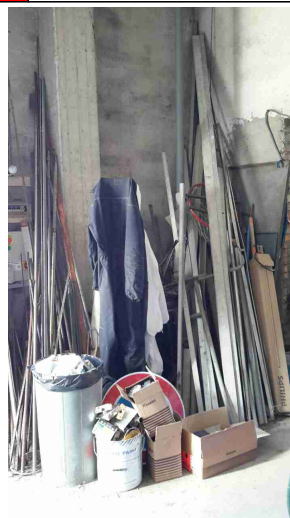
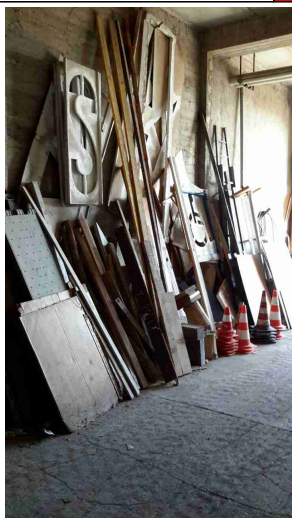
No

## Immagazzinamento



Le merci impilate verticalmente risultano stabili?

No



## Illuminazione


I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?

Sì

Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza

No

Verificare se sono presenti luci di emergenza

<b>Rischio elettrico</b>		
Sui principali quadri elettrici sono presenti i cartelli di Divieto di spegnere incendi con acqua e pericolo folgorazione?	No	
Nei quadri elettrici sono presenti gli sportelli e risultano chiusi?	No	
		
<b>Aerazione</b>		
I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)?	Si	
<b>Macchine ed attrezzature</b>		
Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite?	Si	



## Macchine ed attrezzature

Il pavimento intorno alle macchine e' mantenuto pulito?

Si

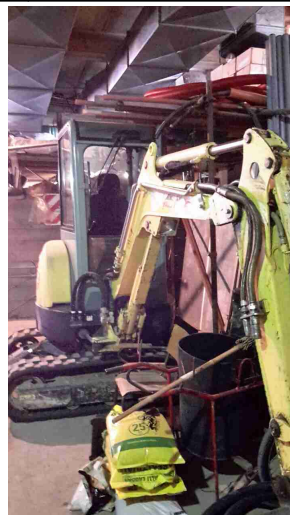
Le protezioni risultano in buone condizioni?

No



Segnalazione aggiuntiva n. 1


Si



## Rischi chimico e cancerogeno

Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici

No

<b>Rischi chimico e cancerogeno</b>		
utilizzati?		
Tutti i contenitori sono etichettati correttamente?	Si	
		
<b>Dispositivi di protezione individuale (DPI)</b>		
I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI?	Si	
<b>Primo soccorso</b>		
Sono presenti le cassette di primo soccorso?	Si	
<b>Firme</b>		
Referente Aziendale	Data 10-11-2020 09:13:30	

**Firme**

Consulente

a.cionco-seafano

Data

10-11-2020  
09:13:30A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' followed by a cursive 'C'.