

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## COMMERCianti INDIPEND. ASSOCIATI - MISANO

**Descrizione:**

COMMERCianti INDIPEND. ASSOCIATI - MISANO - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

9-10-2020

**Consulente:**

Alessandro Versari

**Luogo:**

MISANO ADRIATICO

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Alessandro Mare

**Note:**

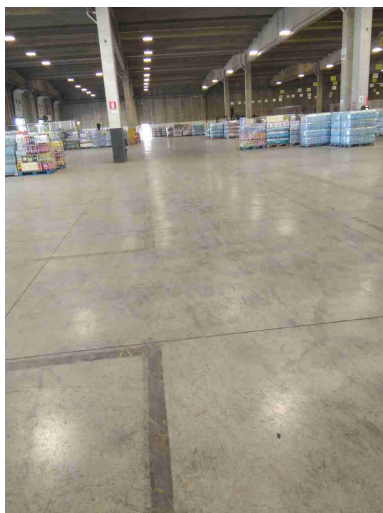
## **Premessa**

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.

## Sicurezza delle strutture

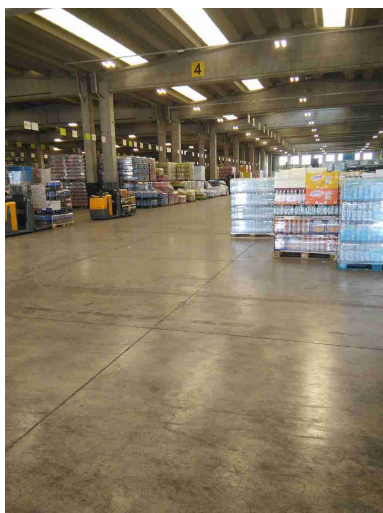
Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?

Si

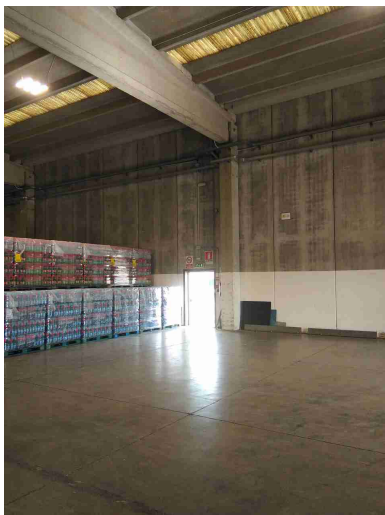


Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri?

Si



| <b>Sicurezza delle strutture</b>                                                                                                                                        |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| 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 vetrature sono assenti fratture o vetri fragili che possono causare pericoli di infortuni?                                                                        | Si             |  |
| Il sistema di trasporto su rotaie e' in buone condizioni (protezione ruote navicella, segnalatore acustico, etc)?                                                       | Non pertinente |  |
| Le vie rulli sono dotate di idoneo fine corsa?                                                                                                                          | Non pertinente |  |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinati?                                                                                                                        | Non pertinente |  |
| Nelle porte o nelle pareti in vetro sono presenti decalcomanie ad altezza occhi?                                                                                        | Non pertinente |  |
| Sono presenti adeguati spogliatoi (armadietti, docce, posti a sedere) e sono mantenuti in un corretto stato di igiene?                                                  | Si             |  |
| <b>Prevenzione incendi</b>                                                                                                                                              |                |  |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellonistica corretta, altezza adeguata)?                                                     | Si             |  |

| Prevenzione incendi                                                                            |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| I tubi (interni ed esterni) di adduzione del combustibile sono colorati di giallo?             | Si |  |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo? | Si |  |
|              |    |  |
| L'allarme antincendio e' efficiente ed adeguatamente segnalato?                                | Si |  |
| Pulsanti allarme antincendio facilmente raggiungibili?                                         | Si |  |

## Prevenzione incendi



Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?

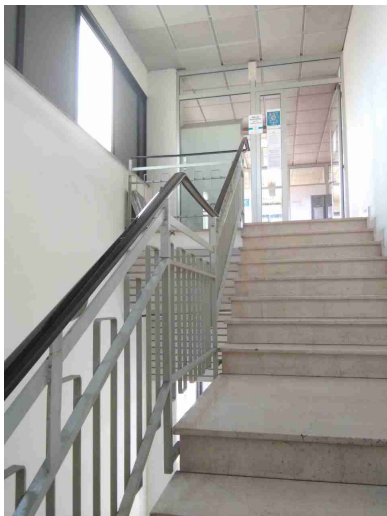
No

Ripristinare cartello

Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..)

Si



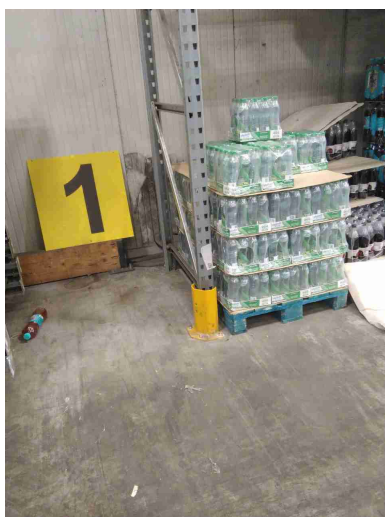
| Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta                                                                     |                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131?                                          | Non pertinente |  |
| Le scale portatili utilizzate per lavori elettrici sono di un materiale dielettrico?                                | Non pertinente |  |
| Le scale fisse sono munite di corrimano e di parapetto alto almeno 1m (misurando l'altezza all'inizio del gradino)? | Si             |  |
|                                   |                |  |
| Nei soppalchi e' indicata la portata massima?                                                                       | Non pertinente |  |
| Immagazzinamento                                                                                                    |                |  |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?                                                   | Si             |  |

## Immagazzinamento



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?

Non  
pertinente



|                                                                                                                                                     |                |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Immagazzinamento</b>                                                                                                                             |                |  |
| I materiali stoccati sono correttamente imballati?                                                                                                  | Si             |  |
| Le merci impilate verticalmente risultano stabili?                                                                                                  | Si             |  |
| Bacini di raccolta per raccogliere eventuali liquidi che fuoriescono?                                                                               | Non pertinente |  |
| <b>Illuminazione</b>                                                                                                                                |                |  |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?                                                                                | Si             |  |
| Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza                                                                                            | Si             |  |
| <b>Rischio elettrico</b>                                                                                                                            |                |  |
| 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             |  |

|                                                                                                                                                                                                    |                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| <b>Rischio elettrico</b>                                                                                                                                                                           |                |  |
| Sono assenti fonti di rischio causate da una cattiva gestione dell'impianto elettrico (adattatori non conformi, prese elettriche e/o prolunghie rovinate, cavi che creano fonte di inciampo, etc)? | Si             |  |
| <b>Condizione dei carrelli elevatori</b>                                                                                                                                                           |                |  |
| I carrelli elevatori sono in buone condizioni (ruote, sedile, cicalino retromarcia, sistema trattenuta, diagramma di carico, dispositivo uomo presente, etc)?                                      | Si             |  |
| Il carrello elevatore e' omologato per l'utilizzo su strada?                                                                                                                                       | Non pertinente |  |
| <b>Dispositivi di protezione individuale (DPI)</b>                                                                                                                                                 |                |  |
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI?                                                                                                                                             | Si             |  |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI?                                                                                                                                        | Si             |  |
| <b>Primo soccorso</b>                                                                                                                                                                              |                |  |
| Sono presenti le cassette di primo soccorso?                                                                                                                                                       | Si             |  |
| Le cassette sono in buone condizioni e sono assenti elementi scaduti o rovinati?                                                                                                                   | Si             |  |

## Primo soccorso



## Firme

|                                  |                   |                   |
|----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Referente Aziendale              | Data<br>9-10-2020 | /                 |
| Consulente<br>Alessandro Versari | Data<br>9-10-2020 | <i>A. Versari</i> |