

# Verifica di conformità legislativa (Sicurezza)

Condotto per

## MONTEFELTRO FORAGGI SRL

**Descrizione:**

MONTEFELTRO FORAGGI SRL - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

26-10-2020 09:10:16

**Consulente:**

Alessandro Versari

**Luogo:**

Sassocorvaro

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Migiani Luana

**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             |                                          |
| 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? | No             | Effettuare aggiornamento annuale per RLS |
| E' stata verbalizzata la rinuncia da parte dei lavoratori ed e' stata notificata agli organismi paritetici?    | Non pertinente |                                          |
| E' presente un RLST?                                                                                           | Non pertinente |                                          |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?                                                          | Si             | Aggiornare elenco persone formate        |

MONTEFELTRO FORAGGI SRL

| Organigramma e Formazione                                                                        |                |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------|
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?                         | No             | Effettuare aggiornamento per Ghiselli Stefano e Ventura Sandro |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio?                                       | Si             |                                                                |
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio? | Si             |                                                                |
| Sono stati individuati dirigenti?                                                                | Non pertinente |                                                                |
| I dirigenti 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             | Ultimo agg. 26/08/2020                                         |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'?                                 | No             |                                                                |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'?                      | No             | Previsto agg. Per gennaio/2021                                 |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'?                | No             | Previsto agg. Per gennaio/2021                                 |

| DVR                                                                                                           |                |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La valutazione relativa all'esposizione ai campi elettromagnetici e' in corso di validita'?                   | No             | Effettuare valutazione strumentale (rif. Scheda n. 11 DVR generale)                                                                   |
| La valutazione relativa all'esposizione alle radiazioni ottiche artificiali e' in corso di validita'?         | Si             | Valutazione inserita nella scheda n. 12 del DVR generale del 26/08/2020<br>Scadenza Documento: 26/8/2024                              |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico                                                        | Si             |                                                                                                                                       |
| La valutazione relativa agli agenti cancerogeni e mutageni, 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 ASL?                                               | Non pertinente |                                                                                                                                       |
| E' presente il documento sulla protezione contro le esplosioni?                                               | Si             |                                                                                                                                       |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)? | No             | Effettuare valutazione approfondita per add. Manutenzione, per gli operai rischio in fascia verde (rif. Scheda n. 7 nel DVR generale) |

|                                                                                                                      |                |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------|
| <b>DVR</b>                                                                                                           |                |                      |
| E' presente il piano di emergenza?                                                                                   | Si             |                      |
| <b>Documenti di Gestione</b>                                                                                         |                |                      |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico Professionale, etc)?                                            | Si             |                      |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?                                                    | Si             | Scadenza: 29/11/2020 |
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sorveglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | Si             |                      |
| 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             | solo inizialmente    |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene?                                                | Si             |                      |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti?            | Si             |                      |

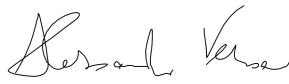
| Documenti di Gestione                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari?                                       | Si             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?                                        | Si             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pian di celle: in fase di presentazione SCIA</li> <li>- Via Indipendenza: prossima scadenza 30/11/2021</li> <li>- Peglio: presente parere favorevole per parte "ex Leontex", per parte incendiata in atto procedimenti per ricostruzione</li> </ul> |
| Tutte le attivita' soggette sono presenti nella conformita' antincendio?                                 | Si             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                         | Si             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori                                                 |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Sono compilati i verbali di informazione, formazione, addestramento per tutti i lavoratori?              | Si             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011? | Si             |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per attivita' in ambienti confinati?                | Non pertinente |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori                                                                                                                                 |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Tutti gli addetti che fanno uso di carrelli elevatori hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012?                       | Si             |  |
| 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?    | Si             |  |
| 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?   | Si             |  |
| Tutti gli addetti che fanno uso di trattori e/o macchine di movimento terra hanno ricevuto la formazione iniziale e gli aggiornamenti previsti dall'accordo stato regioni del 22/2/2012? | Si             |  |
| Tutti gli addetti che effettuano attivita' in presenza di traffico veicolare o predispongono segnaletica stradale sono stati formati secondo il D.I. 22 gennaio 2019?                    | Non pertinente |  |
| Tutti gli addetti che effettuano il montaggio e lo smontaggio di trabattelli e/o ponteggi hanno frequentato il corso specifico?                                                          | Non pertinente |  |

| Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori                                                 |                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| I lavoratori che intervengono su impianti in tensione hanno ricevuto la formazione PES PAV?              | Non pertinente |  |
| Sono state elaborate e distribuite procedure di lavoro?                                                  | Si             |  |
| Impianti                                                                                                 |                |  |
| E' presente il certificato di conformita' dell'impianto elettrico?                                       | Si             |  |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto di messa a terra?                       | Si             |  |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto contro le scariche atmosferiche?        | Si             |  |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto termico?                                | Non pertinente |  |
| Viene effettuata la manutenzione degli impianti di aereazione (aria condizionata, pompe di calore, ...)? | Si             |  |
| Sono stati sottoposti a verifica periodica gli ascensori/montacarichi?                                   | Non pertinente |  |

| <b>Sicurezza delle strutture</b>                                                                                                                                        |                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| 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?                                                                                                                                     | Si             |  |
| Passaggi per carrelli e mezzi ben definiti?                                                                                                                             | 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 |  |
| Sono valutati i rischi degli ambienti confinati?                                                                                                                        | Non pertinente |  |
| Nelle porte o nelle pareti in vetro sono presenti decalcomanie ad altezza occhi?                                                                                        | Non pertinente |  |

|                                                                                                                        |    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| <b>Sicurezza delle strutture</b>                                                                                       |    |  |
| 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 |  |
| Gli idranti sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, adeguatamente segnalati, buone condizioni, etc)?  | Si |  |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo?                         | 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 |  |
| <b>Rischi ufficio</b>                                                                                                  |    |  |
| Archivi e scaffalature in buono stato di manutenzione?                                                                 | Si |  |

|                                                                                                                              |                                |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Rischi ufficio</b>                                                                                                        |                                |                                                                                       |
| 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 oppure sono dotati di sistemi parasole? | Si                             |                                                                                       |
| Fotocopiatrici posizionate in zone aereeate?                                                                                 | Si                             |                                                                                       |
| <b>Firme</b>                                                                                                                 |                                |                                                                                       |
| Referente Aziendale                                                                                                          | Data<br>26-10-2020<br>09:10:16 |  |
| Consulente<br>Alessandro Versari                                                                                             | Data<br>26-10-2020<br>09:10:16 |  |