

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## GROSSFRUIT SAS

**Descrizione:**

GROSSFRUIT SAS - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

17-02-2023 15:22:12

**Consulente:**

Rosati Katia

**Luogo:**

Fano

**Personne 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.

| <b>DVR</b>  |                |        |
|---|----------------|--------|
| Il DVR e' stato redatto ed e' disponibile, firmato e con data certa?                                  | Si             |        |
| La valutazione stress lavoro correlato e' in corso di validita'?                                      | No             |        |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'?                           | Si             | IN DVR |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'?                     | Si             | IN DVR |
| 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 |        |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico  | Non pertinente |        |
| E' rispettata la periodicita' dei monitoraggi stabilita dalla norma UNI EN 689?                       | Non pertinente |        |
| La valutazione relativa agli agenti cancerogeni e mutageni, e' in corso di validita'?                 | Non pertinente |        |

| <b>DVR</b>   |                |  |
|--|----------------|--|
| 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?  | No             |  |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)?        | Si             |  |
| E' presente il piano di emergenza?   | Si             |  |
| <b>Documenti di Gestione</b>   |                |  |
| Viene rispettato l'art. 26 (DUVRI, Idoneita' Tecnico Professionale, etc)?  | No             |  |
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?  | Non pertinente |  |
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sorveglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | Si             |  |

### Documenti di Gestione

|   |                |                          |
|---|----------------|--------------------------|
| 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?  | Si             |                          |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti? | No             |                          |
| E' presente la conformita' antincendio ai sensi del DPR 151/2011?   | Si             | eliminata attività 4.3 A |
| Tutte le attivita' soggette sono presenti nella conformita' antincendio?                                  | Si             |                          |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione?  | No             |                          |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                          | Si             |                          |
| Sono state compilate le liste di controllo per la sorveglianza dei presidi antincendio?                   | No             | provvedere               |

| <b>Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori</b>  |                |  |
|--|----------------|--|
| 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?   | No             |  |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per lavori eseguiti in altezza (superiore a 2 metri)?   | Non pertinente |  |
| I lavoratori hanno ricevuto una formazione specifica per attivita' in ambienti confinati?  | Non pertinente |  |
| 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?  | Non pertinente |  |
| 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? | Non pertinente |  |

### Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori

|  |                |  |
|--|----------------|--|
| 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? | Non pertinente |  |
| 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 |  |
| I lavoratori che intervengono su impianti in tensione sono stati nominati e hanno ricevuto la formazione PES PAV?  | Non pertinente |  |

### **Impianti**

|  |    |                        |
|--|----|------------------------|
| E' disponibile l'agibilita' dei locali?  | Si | come autodichiarazione |
| 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 | 06/02/2022             |

| <b>Impianti</b>   |                |   |
|---|----------------|---|
| Sono stati denunciati e sottoposti a verifica periodica gli impianti di sollevamento?   | Non pertinente |   |
| Sono stati sottoposti a verifica periodica gli ascensori/montacarichi?  | Non pertinente |   |
| <b>Emissioni in atmosfera</b>   |                |   |
| E' presente ed in corso di validita' un'autorizzazione ordinaria all'emissione in atmosfera?  | Non pertinente |   |
| <b>Scarico acque reflue</b>   |                |   |
| Per le acque domestiche e' presente l'autorizzazione allo scarico e/o l'autorizzazione all'allaccio in pubblica fognatura e/o l'agibilita'? | Si             | per acque domestiche e meteoriche permesso aset n. 219/2004 |
| <b>Rifiuti</b>  |                |   |
| E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti?  | Non pertinente | attività commerciale non ci sono rifiuti pericolosi         |
| <b>Impianti contenenti F-GAS</b>  |                |   |
| Segnalazione aggiuntiva n. 1  | Si             | 7 celle frigo con gas refrigeranti R 427 A - R 404 A        |

| <b>Amianto</b>  |                |  |
|---|----------------|--|
| In caso di presenza di materiali contenenti amianto e' stato verificato lo stato di conservazione?                | 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             |  |
| Passaggi per pedoni ben delimitati?   | No             |  |
| <b>Prevenzione incendi</b>  |                |  |
| Gli estintori sono installati correttamente (facilmente raggiungibili, cartellistica corretta, altezza adeguata)? | Si             |  |
| Le uscite di emergenza sono libere da ingombri, segnalate e facilmente apribili verso l'esodo?                    | Si             |  |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?   | No             |  |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..)                 | Si             |  |

|  |                |  |
|--|----------------|--|
| <b>Prevenzione incendi</b>   |                |  |
| Sono correttamente posizionate e ben distribuite le planimetrie di evacuazione?  | Si             |  |
| <b>Rischio di formazione di atmosfere esplosive</b>  |                |  |
| Le zone ATEX sono segnalate?   | No             |  |
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>   |                |  |
| Le scale fisse sono munite di corrimano e di parapetto alto almeno 1m (misurando l'altezza all'inizio del gradino)?        | Non pertinente |  |
| <b>Immagazzinamento</b>  |                |  |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?  | Non pertinente |  |
| <b>Illuminazione</b>   |                |  |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?   | Si             |  |
| <b>Rischio elettrico</b>   |                |  |
| Sui principali quadri elettrici sono presenti i cartelli di Divieto di spegnere incendi con acqua e pericolo folgorazione? | Si             |  |

| <b>Aerazione</b>  |                |                              |
|---|----------------|------------------------------|
| I locali appaiono adeguatamente aereati (compresi spogliatoi e servizi igienici)? | Si             | i portoni sono sempre aperti |
| <b>Macchine ed attrezzature</b>   |                |                              |
| Le macchine e le attrezzature sono mantenute pulite?                              | Si             |                              |
| 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?                              | No             |                              |
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>   |                |                              |
| Sono disponibili le schede di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati?          | 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?                       | No             |                              |

| <b>Primo soccorso</b>                        |                                |  |
|--|--------------------------------|--|
| Sono presenti le cassette di primo soccorso? | Si                             |  |
| <b>Rischi ufficio</b>                        |                                |  |
| Buona condizione delle sedie?                | Si                             |  |
| Scrivanie in buone condizioni?               | Si                             |  |
| <b>Firme</b>                                 |                                |  |
| Referente Aziendale                          | Data<br>17-02-2023<br>15:22:12 |  |
| Consulente<br>Rosati Katia                   | Data<br>17-02-2023<br>15:22:12 |  |