

# Verifica di conformità legislativa

Condotto per

## BIAGETTI S.R.L.

**Descrizione:**

BIAGETTI S.R.L. - Verifica di conformità legislativa

**Data:**

15-02-2021 14:14:50

**Consulente:**

Simonetta Strologo

**Luogo:**

TRECASTELLI

**Persone che partecipano al sopralluogo:**

Paride Pellegrini

**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>Organigramma e Formazione</b>  |    |                           |
|---|----|---------------------------|
| 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 |                           |
| E' stata verbalizzata la rinuncia da parte dei lavoratori ed e' stata notificata agli organismi paritetici? | Si |                           |
| E' presente un RLST?  | Si | MARCHESINI CLAUDIO - OPTA |
| Sono stati individuati gli addetti di primo soccorso?   | Si |                           |
| Gli addetti di primo soccorso hanno la formazione in corso di validita'?                                    | Si | Data Documento: 4/12/2020 |
| Sono stati individuati gli addetti alla lotta antincendio?  | Si |                           |

| <b>Organigramma e Formazione</b>  |    |  |
|---|----|--|
| Gli addetti alla lotta antincendio sono stati formati in modo congruo con il livello di rischio?              | Si |  |
| <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'?  | Si |  |
| La valutazione relativa all'esposizione al rumore e' in corso di validita'?                                   | Si | Scadenza Documento: 20/10/2024                                       |
| La valutazione relativa all'esposizione alle vibrazioni e' in corso di validita'?                             | Si | Scadenza Documento: 20/10/2024                                       |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio chimico  | Si | Da aggiornare con le nuove SDS nel 2024<br>Data Documento: 1/10/2007 |
| E' stata effettuata la valutazione del rischio di sovraccarico biomeccanico (mmc, movimenti ripetitivi, etc)? | Si | NIOSHData Documento: 13/12/2007                                      |
| E' presente il piano di emergenza?  | Si | Data Documento: 20/10/2020   |

| <b>Documenti di Gestione</b>   |    |   |
|--|----|---|
| E' stata effettuata e verbalizzata la riunione periodica art. 35?  | Si | Scadenza Documento:<br>24/11/2021                     |
| E' stato effettuata correttamente l'attivita' di sorveglianza sanitaria (cert. idoneita', sopralluogo art. 25, etc)? | Si | Altro cantiere 09/11/20<br>Data Documento: 16/10/2020 |
| E' documentata la distribuzione dei DPI?   | Si |   |
| E' presente e compilato il registro per la verifica di funi e catene?  | Si | Da ditta esterna                                      |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi di sicurezza di macchine ed impianti?            | No |   |
| Sono disponibili i libretti di manutenzione ed uso dei macchinari?   | Si |   |
| E' stata eseguita la prova di evacuazione?   | No | Da ripetere   |
| E' presente e compilato il registro per la verifica dei dispositivi antincendio?                                     | Si |   |
| <b>Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori</b>  |    |   |
| Sono compilati i verbali di informazione, formazione, addestramento per tutti i lavoratori?                          | Si | BIAGETTI S.R.L.                                       |

| <b>Informazione, Formazione ed addestramento dei lavoratori</b>  |    |                                    |
|--|----|------------------------------------|
| Tutti i lavoratori in forza sono stati formati secondo i disposti dell'accordo Stato-Regioni 21/12/2011?   | Si | Vedi elenco ricevuto e note agenda |
| 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 | Data Documento: 13/1/2025          |
| 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 | Data Documento: 13/1/2025          |
| Tutti gli addetti che effettuano il montaggio e lo smontaggio di trabattelli e/o ponteggi hanno frequentato il corso specifico?  | Si | Data Documento: 28/11/2024         |
| <b>Impianti</b>  |    |                                    |
| E' disponibile l'agibilita' dei locali?  | Si |                                    |
| 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 |                                    |

|  |                |  |
|--|----------------|--|
| <b>Impianti</b>  |                |  |
| E' stato denunciato e sottoposto a verifica periodica l'impianto contro le scariche atmosferiche?        | Non pertinente | Edificio autoprotetto  |
| L' edificio e' autoprotetto?   | No             |  |
| Viene effettuata la manutenzione degli impianti di aereazione (aria condizionata, pompe di calore, ...)? | Si             |  |
| <b>Approvvigionamento idrico</b>   |                |  |
| E' presente una concessione per l'approvvigionamento idrico diverso dal pubblico acquedotto?             | Si             | Servizi igienici   |
| <b>Scarico acque reflue</b>  |                |  |
| E' stata ottenuta l'autorizzazione allo scarico di acque reflue industriali?                             | No             | Scarico domestico: autorizzazione n. 6965 Scadenza Documento: 13/10/1998 |
| <b>Rifiuti</b>   |                |  |
| E' presente ed e' correttamente compilato il registro di carico e scarico rifiuti?                       | Si             |  |
| Sono correttamente compilati i formulari di identificazione e trasporto?                                 | Si             |  |

| <b>Rifiuti</b>  |    |                            |
|---|----|----------------------------|
| E' stato presentato entro il 30 aprile il MUD?  | Si |                            |
| E' autorizzata un'attivita' di trasporto dei rifiuti in conto proprio?  | Si |                            |
| E' stato pagato entro il 30 aprile l'importo per l'iscrizione annuale all'albo dei gestori ambientali e/o dei recuperatori? | Si |                            |
| Tutti i mezzi con cui si trasportano i rifiuti sono inseriti nell'autorizzazione al trasporto?                              | No | Verificare le nuove targhe |
| <b>Sicurezza delle strutture</b>  |    |                            |
| Pavimenti e spazi esterni privi di buche e/o inciampi?  | Si |                            |
| Ingressi e passaggi mantenuti puliti da ingombri?   | Si |                            |
| 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 |                            |



| <b>Prevenzione incendi</b>  |    |                  |
|---|----|------------------|
| 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 |                  |
| Punti di raccolta in caso di evacuazione segnalati?   | Si |                  |
| Presidi antincendio controllati semestralmente (es. estintori, idranti, porte tagliafuoco, ecc..) | Si |                  |
| 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 | Inviare cartello |
| L'area di ricarica dei carrelli elevatori e' adeguata aereata e lontana da fonti di innesco?      | Si |                  |
| <b>Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta</b>  |    |                  |
| Le scale portatili sono in buone condizioni e conformi alla norma UNI 131?                        | Si |                  |

## Scale soppalchi e luoghi con pericolo di caduta



|   |    |  |
|---|----|--|
| Le scale fisse sono munite di corrimano e di parapetto alto almeno 1m (misurando l'altezza all'inizio del gradino)? | Si |  |
| Nei gradini scivolosi sono presenti strisce antiscivolo?  | Si |  |
| Tutti i luoghi elevati sono muniti di parapetto normale?  | Si |  |
| Nei soppalchi e' indicata la portata massima?   | Si |  |
| <b>Immagazzinamento</b>   |    |  |
| Scaffalature in buone condizioni (ancorate, indicazione portata)?   | Si |  |
| I montanti frontali delle scaffalature urtabili dai carrelli elevatori o altri mezzi sono dotati di paracolpi?      | Si |  |
| BIAGETTI S.R.L.   |    |  |

| <b>Immagazzinamento</b>   |    |  |
|---|----|--|
| Nelle scaffalature singole non a parete sono previste reti di contenimento per la merce?  | Si |  |
| I materiali stoccati sono correttamente imballati?  | Si |  |
| Le merci impilate verticalmente risultano stabili?  | Si |  |
| <b>Illuminazione</b>  |    |  |
| I locali appaiono adeguatamente illuminati (corpi luce puliti, etc)?  | Si |  |
| Luci di emergenza mantenute in buono stato di efficienza  | Si | Programmare semestralmente con personale interno |
| <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 |  |
| Sono assenti fonti di rischio causate da una cattiva gestione dell'impianto elettrico (adattatori non conformi, prese elettriche e/o prolunghe rovinate, cavi che creano fonte di inciampo, etc)? | Si |  |

BIAGETTI S.R.L.

|   |    |  |
|---|----|--|
| <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 |  |
| Il pavimento intorno alle macchine e' mantenuto pulito?                           | Si |  |
| Le protezioni risultano in buone condizioni?                                      | Si |  |
| Pulsanti di emergenza facilmente raggiungibili?                                   | Si |  |
| Scarti di lavorazione raccolti in sicurezza?                                      | Si |  |
| Spazi di lavoro adeguati? (altezza 3m, superficie 2mq, volume 10mc)               | Si |  |
| Illuminazione a disposizione appare adeguata al compito?                          | Si |  |
| I lavoratori attuano comportamenti sicuri?  | Si |  |

| <b>Macchine ed attrezzature</b>   |    |  |
|---|----|--|
| Le bombole contenenti gas sono stoccate in maniera corretta (separazione piene vuote, segnalate in luoghi ventilati, etc)?                                    | Si | Separare le vuote dalle piene                  |
| I rischi residui sono segnalati con cartellonistica?  | Si | Integrare con cartelli x carrelli in movimento |
| Gli accessori di sollevamento (brache, fasce) sono marcati CE e verificati trimestralmente?   | 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 |  |
| <b>Rischi chimico e cancerogeno</b>   |    |  |
| 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 | Inviare cartello                               |

| <b>Dispositivi di protezione individuale (DPI)</b>   |    |                                  |
|--|----|----------------------------------|
| I lavoratori fanno un uso regolare e corretto dei DPI?   | Si |                                  |
| I DPI hanno un buono stato di manutenzione (controllo annuale cintura anticaduta, sostituzione filtri maschere respiratorie, etc)? | Si |                                  |
| E' presente la segnaletica con obbligo di utilizzo dei DPI?  | Si | Integrare con altre prescrizioni |
| <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 |                                  |
| Le cassette sono segnalate chiaramente e facilmente accessibili?   | Si |                                  |
| Sono presenti i pacchetti di medicazione nei mezzi?  | Si |                                  |
| <b>Rischi ufficio</b>  |    |                                  |
| Archivi e scaffalature in buono stato di manutenzione?   | Si |                                  |
| Buona condizione delle sedie?  | Si |                                  |

|   |                                |  |
|---|--------------------------------|--|
| <b>Rischi ufficio</b>   |                                |  |
| 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 aeree?   | Si                             |  |
| <b>Scarico acque reflue</b>   |                                |  |
| Sono autorizzati tutti gli scarichi esistenti?  | Si                             |  |
| <b>Rifiuti</b>  |                                |  |
| Tutti i rifiuti prodotti sono stati classificati ed a tutti e' stato assegnato un codice CER, compreso il relativo contenitore? | Si                             |  |
| <b>Firme</b>  |                                |  |
| Referente Aziendale   | Data<br>15-02-2021<br>14:14:50 |  |

| Firme                            |                                |  |
|----------------------------------|--------------------------------|--|
| Consulente<br>Simonetta Strologo | Data<br>15-02-2021<br>14:14:50 |  |