

Allegato1)

DATI GENERALI		Figure aziendali	
Ragione sociale		Legale rappresentante (acquisire copia iscrizione camera di commercio)	
Attività		RSPP	
Indirizzo (via- n.- cap)			

DATI OCCUPAZIONALI

n. addetti a tempo indeterminato	
n.max addetti/stagionali a tempo determinato	

Data ispezione _____ operatore/i _____

DOCUMENTAZIONE

	si	no	Criterio	note
DOCUMENTO VALUTAZIONE DEI RISCHI			Verificare la presenza, la data di aggiornamento e le firme.	
Impianti elettrici			Verificare la presenza della Dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore relativa agli impianti elettrici installati o modificati dopo lo 01.03.92, oppure atto notorio a firma del datore di lavoro di rispondenza alle normative in vigore all'epoca dell'installazione Per impianti realizzati dopo il 27/03/08, solo dichiarazione di conformità.	
Apparecchi di sollevamento con portata > 200 kg: <input type="checkbox"/>			Verificare: se costruiti prima del 19/9/1996 <input type="checkbox"/> Libretto matricolare ENPI/ISPESL <input type="checkbox"/> Verbale di verifica periodica rilasciato da AUSL se costruiti dopo il 19/9/1996 <input type="checkbox"/> Certificato CE di conformità <input type="checkbox"/> Richiesta di prima verifica all'ISPESL/UOIA (per quelli con meno di un anno di vita) <input type="checkbox"/> Verbale di verifica periodica rilasciato da ISPESL/AUSL o altri	
Impianti termici			<input type="checkbox"/> Per gli impianti realizzati dopo il 27/03/08, dichiarazione di conformità dell'installatore abilitato (N.B, prima del 27/03/08 la dic. conf. era richiesta solo per impianti in "ambienti civili")	
Impianti a pressione (se presenti e solo se capacità > 24 l) (autoclavi per acqua e recipienti per aria compressa)			Se costruiti prima del 29/05/2002: <input type="checkbox"/> Libretto matricolare ISPESL o ANCC inoltre, se $P \times V_{[bar \times litri]} > 8000$ o $P \text{ bollo} > 12 \text{ bar}$ <input type="checkbox"/> Richiesta omologazione a ISPESL <input type="checkbox"/> Verbale di omologazione ISPESL <input type="checkbox"/> Verbale verifica periodica UOIA/altri	

**VERIFICHE REQUISITI
IGIENICO SANITARI EDILIZI**

Rev 2 del 18-08-14

			Se costruiti dopo il 29/05/2002: <input type="checkbox"/> Certificato CE di conformità (con evidenziato rispondenza a direttiva 97/23/CE oppure a 87/404/CE) <input type="checkbox"/> Comunicazione di messa in servizio a ISPESL e UOIA per gli apparecchi NON esclusi (cioè rientranti art. 2 D.M.329/04. Nel caso chiedere a tecnico UOIA). <input type="checkbox"/> Verbale verifica primo impianto ISPESL <input type="checkbox"/> Verbale di verifica periodica UOIA/altri	
--	--	--	--	--

INFORMAZIONE/FORMAZIONE/ADESTRAMENTO

	si	no	Criterio	Note
Pronto Soccorso: Numero Addetti formati _____ Data ultima formazione _____			Verificare attestato	
Antincendio ed emergenze: Numero Addetti formati _____ Data ultima formazione _____			Verificare attestato	
7) Lavoratori 7.1) E' stata effettuata la formazione ai lavoratori? <input type="checkbox"/> In programma per il _____			Prendere visione dell'elenco delle iniziative formative alle quali hanno partecipato. Verificare attestato o verbale con firme di almeno un lavoratore.	

STRUTTURA (*)

Per tutti gli ambienti

	si	no	Criterio	note
Sono provvisti di adeguata aerazione naturale?			Verificare visivamente che sia presente una superficie finestrata apribile adeguata in funzione dell'uso rilevato.	
Sono provvisti di adeguata illuminazione naturale?			Verificare visivamente che sia presente una superficie finestrata adeguata in funzione dell'uso rilevato.	
Le superfici sono adeguate?			Rispetto dei requisiti previsti dal R.C.I. per le funzioni d'uso rilevato.	

Le altezze sono adeguate?		Le altezze minime devono rispettare quanto previsto dal Dlgs 81/08 ed dal R.C.I. per le funzioni d'uso rilevato.	
Le scale o altri luoghi sopraelevati sono dotate di parapetto alto almeno un metro?		Verificare che i parapetti abbiano un'altezza pari ad almeno 1m.; per ambienti ad uso pubblico verificare che abbiano anche caratteristiche di non scalabilità. Le scale di collegamento della struttura dovranno avere andamento regolare, larghezza adeguata (80cm) e dovranno essere dotate di corrimano – Riferimento al D.P.R 236/89 e al R.C.I.	
Vetri		Le superfici vetrate con particolari funzioni devono avere caratteristiche di sicurezza adeguate secondo le relative norme UNI 7697 e UNI 12600.	
Servizi igienici E' presente un n° adeguato di servizi igienici e diviso per sesso?		Devono essere presenti servizi igienici in numero sufficiente in rapporto al numero degli operatori (1/10) in riferimento a quanto previsto dal R.C.I.	
Spogliatoi		Devono essere presenti in numero sufficiente e dimensionati in rapporto al numero degli operatori ed alla tipologia di attività, in riferimento a quanto previsto dal R.C.I. Devono essere dotati di armadietti personali; per le attività insudicianti gli armadietti devono consentire la separazione degli indumenti puliti da quelli sporchi.	
Docce		Per le attività insudicianti devono essere previste docce in numero adeguato agli addetti	
Scaffalature - Le scaffalature, armadi o altri arredi potenzialmente pericolosi in caso di ribaltamento sono adeguatamente fissati alle pareti?			

GESTIONE EMERGENZA

	si	no	Criterio	Azione
Presidi antincendio -			Verificarne la presenza	
I presidi antincendio sono segnalati?			Devono essere segnalati da apposita segnaletica, verificarne la presenza e la congruità	
Uscite di emergenza -			Verificarne la presenza e l'apertura Sono segnalate Sono sgombre?	
Pronto Soccorso -?			Verificare la presenza delle attrezzature di Primo Soccorso	

NOTE -
