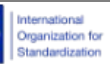


**UESE ITALIA S.p.A.**

Corsi e Consulenza Sicurezza sul lavoro  
 GDPR Privacy  
 CyberSecurity  
 UESE Edilizia  
 Certificazioni ISO/CE/SOA



GRUPPO UESE INTERNATIONAL  
 CENTRO SERVIZI E ASSISTENZA H/24 UESE  
 t. 0413020367 t. 0410995785

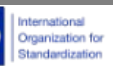
**Coordinamento Tecnico****CONFEDERAZIONE NAZIONALE C.N.A.A.C.**

Azienda	Ragione sociae
	Nome e Cognome intervistato  Tesserato [ ] non Tesserato [ ]

Presenti al sopralluogo per l'azienda:	

Data	Luogo	Provincia
Tecnico verificatore:		
Su incarico di :	Data incarico:	Data esecuzione:


**UESE ITALIA S.p.A.**

 Corsi e Consulenza Sicurezza sul lavoro  
 GDPR Privacy  
 CyberSecurity  
 UESE Edilizia  
 Certificazioni ISO/CE/SOA

 GRUPPO UESE INTERNATIONAL  
 CENTRO SERVIZI E ASSISTENZA H/24 UESE  
 t. 0413020367 t. 0410995785

**1. GESTIONE AZIENDALE DELLA SICUREZZA**
**CHECK LIST GESTIONE AZIENDALE DELLA SICUREZZA**

	SI	NO
1. Esiste un Organigramma aziendale della sicurezza ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. I lavoratori sono a conoscenza dell'organigramma aziendale della sicurezza?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. I compiti e le responsabilità sono definiti per ogni figura aziendale (dirigenti, preposti, Responsabile SPP, Medico Competente, RLS, Addetti emergenza e Pronto Soccorso) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sono state formalizzate deleghe di poteri/funzioni in materia di igiene e sicurezza sul lavoro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ogni figura aziendale è consapevole dei compiti e delle responsabilità affidate (incarico sottoscritto dall'interessato)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. GESTIONE DEGLI INFORTUNI E DEGLI INCIDENTI**

	SI	NO
1. Viene fatta un'analisi degli infortuni accaduti in azienda (es., una relazione con la descrizione delle cause, le dinamiche di accadimento, grafici, andamento degli indici di frequenza e di gravità)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Viene fatta un'analisi dei mancati infortuni (incidenti senza conseguenze per le persone)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Per ogni infortunio viene informato e consultato il RLS (partecipazione)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vengono attuati degli interventi in azienda, dopo l'analisi del fenomeno, per eliminare/ridurre i rischi (es. protezione delle macchine, modifiche del lay-out, procedure) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sono state definite le modalità per verificare l'efficacia delle azioni correttive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vengono seguite delle procedure predisposte per segnalare e intervenire in caso di infortuni/incidenti contenenti l'individuazione di chi fa che cosa, le modalità e i tempi di attuazione, la verifica del rispetto della procedura?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sono state definite le modalità con cui erogare le informazioni all'interno dell'azienda (informazione e consultazione dei lavoratori, riunioni di informazione) relativamente ai punti precedenti. ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. GESTIONE DELL'INFORMAZIONE/FORMAZIONE DEI LAVORATORI

	SI	NO
1. Esiste un piano di informazione e formazione (programma e tempi di attuazione) generale e specifica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Il programma considera in particolare:		
Le diverse tipologie di lavoratori (minori, stranieri, lavoratrici madri, altro).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le nuove assunzioni, il cambio mansione, l'introduzione di nuove tecnologie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. E' stata fatta la formazione di:		
Addetti al pronto soccorso, all'antincendio;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Addetti all'uso di DPI;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Addetti alla manutenzione con qualifica specifica;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preposti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carrellisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carripontisti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Viene attuata l'informazione, la consultazione e la partecipazione dell'RLS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Esiste un registro delle attività formative con elenco dei dipendenti partecipanti, la data e l'argomento trattato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sono stati definiti i criteri per valutare l'apprendimento, per verificare l'efficacia dell'informazione-formazione (test ingresso-uscita), i cambiamenti nei comportamenti (es. sull'utilizzo dei DPI) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Nel DVR sono riportate tutte le misure di prevenzione e protezione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. E' riportato il programma per l'attuazione delle misure preventive e protettive?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. GESTIONE DELLA MANUTENZIONE

	SI	NO
1. Esiste un piano per gli interventi di manutenzione (programma e tempi di manutenzioni ordinarie, straordinarie, in emergenza) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Il programma considera la manutenzione di:		
Macchine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impianti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attrezzature di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dispositivi di sicurezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DPI di 3 <sup>a</sup> categoria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sono state definite le responsabilità e i ruoli del personale che dirige, esegue e verifica la manutenzione e modalità di comunicazione di tali aspetti a tutte le figure aziendali (appalti) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Sono state definite le modalità per segnalare, per via gerarchica, i difetti, gli inconvenienti rilevati nelle attrezzature di lavoro (macchine, impianti, attrezzature, luoghi) messe a disposizione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sono state identificate le operazioni di riparazione, trasformazione e manutenzione per le quali è necessario che il lavoratore sia qualificato in maniera specifica per svolgere tali compiti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Esistono delle procedure, istruzioni operative per gli interventi di manutenzione in azienda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. DPI:		
Esiste un elenco dei DPI con le definizioni dei requisiti specifici in relazione ai rischi presenti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono state definite le modalità per la gestione degli acquisti/consegne/manutenzione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sono state previste e rese note le modalità con cui segnalare, per via gerarchica, i difetti, gli inconvenienti rilevati nell'uso dei DPI messi a disposizione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 5. GESTIONE DEGLI APPALTI

	SI	NO
1. E' stato fatto l'elenco dei lavori concessi in appalto:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Movimentazione merci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulizie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutenzione impianto elettrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutenzione impianto _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nella scelta dell'appaltatore:		
sono stati valutati preventivamente i requisiti tecnico-professionali?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
è stata verificata l'organizzazione del cantiere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Esiste il D.U.V.R.I. fatto a seguito di sopralluogo congiunto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Il D.U.V.R.I. viene allegato ai contratti stipulati con gli appaltatori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Viene verificato se i lavoratori impiegati negli appalti sono stati formati sui rischi specifici?, l'organizzazione del cantiere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Viene verificato se la disponibilità dei mezzi e delle attrezzature per l'esecuzione dei lavori sono consoni ai lavori da eseguire in sicurezza e salubrità?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Viene verificato che le attrezzature antinfortunistiche e DPI siano idonei e specifici ai rischi lavorativi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Le informazioni riportate nelle diverse tipologie di contratti di appalto (es. rischi lavorativi, informazione dei lavoratori, DPI sorveglianza sanitari) sono complete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Viene fatta l'informazione, la consultazione e la partecipazione dei due RLS (RLS committenza e RLS appaltatore).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tra datori di lavoro è documentata l'attività di cooperazione e di coordinamento per:		
l'individuazione delle misure di sicurezza da applicare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la gestione dell'emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
le procedure, le istruzioni e i permessi di lavoro formalizzati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6. GESTIONE DELLA SORVEGLIANZA SANITARIA

	SI	NO
1. Modalità di coinvolgimento del medico competente:		
Viene coinvolto per l'informazione-formazione dei lavoratori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viene informato sui processi e rischi dell'attività lavorativa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partecipa e collabora alla valutazione dei rischi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viene coinvolto nella predisposizione delle misure di tutela della salute?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E' stato coinvolto nell'organizzazione del servizio di pronto soccorso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Esiste il Protocollo sanitario elaborato dal medico competente contenente le mansioni dei lavoratori, i rischi specifici, gli accertamenti sanitari mirati a tali rischi e la periodicità degli accertamenti è parte integrante del DVR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Il Medico Competente redige la relazione annuale sugli esiti della sorveglianza sanitaria ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Il M.C. consegna copia della relazione annuale sugli esiti della sorveglianza sanitaria all'azienda e all'RLS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. GESTIONE DELL'EMERGENZA

	SI	NO
1. Sono stati nominati gli addetti al servizio antincendio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sono stati nominati gli addetti all'evacuazione?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sono stati nominati gli addetti al Primo Soccorso aziendale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. E' stato predisposto il piano di emergenza dal quale si evince l'organizzazione nominativa e funzionale del servizio preposto alla gestione, le modalità di coordinamento tra soggetti interni ed esterni (es. VVF)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sono stati identificati i divieti, le limitazioni, le condizioni di esercizio da rispettare per garantire i requisiti di sicurezza di impianti ed ambienti e i soggetti incaricati del loro rispetto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Sono programmate simulazioni periodiche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>