



## ***Documento di Valutazione Rischi D.lgs.81***

**(Realizzato secondo le procedure standardizzate ai sensi degli artt. 17, 28, 29 del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.)**

NON compilare le parti che non sono relative alla propria attività

Data:

***Questionario di Autovalutazione***

**1. DESCRIZIONE GENERALE DELL'AZIENDA****DATI AZIENDALI**

Ragione sociale: .....

Attività principale: .....

Codice ateco (facoltativo): .....

Descrizione:

TITOLARE\LEGALE RAPPRESENTANTE			
<input type="checkbox"/> Svolge il ruolo di Responsabile Servizio Prevenzione			
Nominativo:			
Indirizzo:			
Città:		Provincia:	
Codice Fiscale:		Partita IVA:	
Telefono:		FAX:	
Mail:			

SEDE LEGALE				
Indirizzo:				
Città:		Provincia:		CAP:
Codice Fiscale:		Partita IVA:		
Telefono:		FAX:		
Mail:				

SEDE OPERATIVA				
Indirizzo:				
Città:		Provincia:		CAP:
Telefono:		FAX:		
Mail:				

POSIZIONI ASSICURATIVE\PREVIDENZIALI (Facoltativo)			
Iscrizione C.C.I.A.A.		INPS	
INAIL		Cassa edile	
Organico medio annuo			
Contratto nazionale			

<b>Esempio:</b>	
<b>NOME MANSIONE: <i>Impiegato amministrativo</i></b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>
<i>L'operatore amministrativo-segretariale interviene, a livello esecutivo, nel processo di amministrazione e gestione aziendale occupandosi di :</i>	
<i>A. Pianificare e organizzare in autonomia il proprio lavoro</i>	
<i>B. Trattamento flussi informativi</i>	
<i>C. Produzione e archiviazione elaborati e comunicati</i>	
<i>D. Trattamento documenti amministrativo-contabili</i>	
	<b>3</b>
<b>NOME MANSIONE:</b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>
<b>NOME MANSIONE:</b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>
<b>NOME MANSIONE:</b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>
<b>NOME MANSIONE:</b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>
<b>NOME MANSIONE:</b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>
<b>NOME MANSIONE:</b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>
<b>NOME MANSIONE:</b>	
<b>DESCRIZIONE</b>	<b>N° LAVORATORI</b>

NOME MANSIONE:	
DESCRIZIONE	N° LAVORATORI
NOME MANSIONE:	
DESCRIZIONE	N° LAVORATORI
NOME MANSIONE:	
DESCRIZIONE	N° LAVORATORI

Turni di lavoro			
Orario inizio	Orario fine	Descrizione	Note
<i>Esempio:</i> 08:00	13:00	Turno mattina	Eventuali note...

## 2. SISTEMA DI PREVENZIONE E PROTEZIONE AZIENDALE

Datore di lavoro			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

Responsabile servizio di prevenzione			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

Addetto SPP			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

Addetto primo soccorso			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

Addetto prevenzione incendi ed evacuazione			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	

<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Medico competente</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

*Eventuali Altre figure.....*

<b>Tipo figura:</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Tipo figura:</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Tipo figura:</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			

<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Tipo figura:</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Tipo figura:</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Tipo figura:</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

<b>Tipo figura:</b>			
<b>Nominativo:</b>			
<b>Indirizzo:</b>			
<b>Città:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Codice Fiscale:</b>		<b>Partita IVA:</b>	
<b>Telefono:</b>		<b>FAX:</b>	
<b>Mail:</b>			

## CICLO LAVORATIVO\ATTIVITA'

Elenco delle fasi lavorative che caratterizzano l'attività.

1	2	3	4*	5*	6*	7*	8*
N° Fase	Fase del ciclo lavorativo/Attività	Descrizione fasi	Reparto / Luogo di lavoro	Attrezzature di lavoro, apparecchi, utensili	Impianti	Sostanze	Mansioni / Postazioni
#	Individuazione delle fasi che compongono il ciclo lavorativo	Descrizione sintetica di ciascun fase	Indicazione dell'ambiente o degli ambienti, sia al chiuso che all'aperto, o del reparto in cui si svolge la fase	Elencazione delle eventuali attrezzature utilizzate in ciascuna fase	Elencazione degli eventuali impianti utilizzati nella fase	Elencazione di quelle relative nella fase	Individuazione di quelle coinvolte
1							
2							
3							
4							
5							

*\*Attenzione: gli elenchi dei reparti, delle attrezzature, degli impianti, ecc vanno inseriti andando a capo dopo ogni nome.*

## CICLO LAVORATIVO\ATTIVITA'

Elenco delle fasi lavorative che caratterizzano l'attività.

1	2	3	4*	5*	6*	7*	8*
N° Fase	Fase del ciclo lavorativo/Attività	Descrizione fasi	Reparto / Luogo di lavoro	Attrezzature di lavoro, apparecchi, utensili	Impianti	Sostanze	Mansioni / Postazioni
#	Individuazione delle fasi che compongono il ciclo lavorativo	Descrizione sintetica di ciascun fase	Indicazione dell'ambiente o degli ambienti, sia al chiuso che all'aperto, o del reparto in cui si svolge la fase	Elencazione delle eventuali attrezzature utilizzate in ciascuna fase	Elencazione degli eventuali impianti utilizzati nella fase	Elencazione di quelle relative nella fase	Individuazione di quelle coinvolte
6							
7							
8							
9							
10							

*\*Attenzione: gli elenchi dei reparti, delle attrezzature, degli impianti, ecc vanno inseriti andando a capo dopo ogni nome.*

## CICLO LAVORATIVO\ATTIVITA'

Elenco delle fasi lavorative che caratterizzano l'attività.

1	2	3	4*	5*	6*	7*	8*
N° Fase	Fase del ciclo lavorativo/Attività	Descrizione fasi	Reparto / Luogo di lavoro	Attrezzature di lavoro, apparecchi, utensili	Impianti	Sostanze	Mansioni / Postazioni
#	Individuazione delle fasi che compongono il ciclo lavorativo	Descrizione sintetica di ciascun fase	Indicazione dell'ambiente o degli ambienti, sia al chiuso che all'aperto, o del reparto in cui si svolge la fase	Elencazione delle eventuali attrezzature utilizzate in ciascuna fase	Elencazione degli eventuali impianti utilizzati nella fase	Elencazione di quelle relative nella fase	Individuazione di quelle coinvolte
11							
12							
13							
14							
15							

*\*Attenzione: gli elenchi dei reparti, delle attrezzature, degli impianti, ecc vanno inseriti andando a capo dopo ogni nome.*

## CICLO LAVORATIVO\ATTIVITA'

CICLO LAVORATIVO\ATTIVITA'							
1	2	3	4	5	6	7	8
N° Fase	Fase del ciclo lavorativo/Attività	Descrizione fasi	Reparto / Luogo di lavoro	Attrezzature di lavoro, apparecchi, utensili	Impianti	Sostanze	Mansioni / Postazioni
	Individuazione delle fasi che compongono il ciclo lavorativo	Descrizione sintetica di ciascun fase	Indicazione dell'ambiente o degli ambienti, sia al chiuso che all'aperto, o del reparto in cui si svolge la fase	Elencazione delle eventuali attrezzature utilizzate in ciascuna fase	Elencazione degli eventuali impianti utilizzati nella fase	Elencazione di quelle relative nella fase	Individuazione di quelle coinvolte
16							
17							
18							
19							
20							

*\*Attenzione: gli elenchi dei reparti, delle attrezzature, degli impianti, ecc vanno inseriti andando a capo dopo ogni nome.*

### 3. INDIVIDUAZIONE DEI PERICOLI PRESENTI IN AZIENDA

Dopo aver descritto l'attività aziendale si devono individuare le possibili fonti di pericoli presenti, contrassegnandoli nella check-list di seguito riportata, in coerenza con quanto descritto al passo precedente. Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.

#### 1 - ANALISI REQUISITI DEI LUOGHI DI LAVORO

*Si intendono **luoghi di lavoro** "i luoghi destinati a ospitare posti di lavoro, ubicati all'interno dell'azienda ovvero dell'unità produttiva, nonché ogni altro luogo di pertinenza dell'azienda comunque accessibile al lavoratore nell'ambito del proprio lavoro". Il luogo adibito ad attività lavorativa non può essere considerato quindi solo lo spazio confinato, destinato a contenere i posti di lavoro, devono essere invece comprese tutte le superfici aperte o chiuse che costituiscono l'area produttiva dell'azienda, le zone che risultano comunque accessibili, anche saltuariamente, ai lavoratori.*

*L'allegato IV del D.Lgs. 81/08 e s.m.i. prescrive che per tutti gli ambienti di lavoro vadano analizzati i seguenti requisiti se presenti.*

*Spuntare la voce <<NON PERTINENTE>> qualora lo specifico requisito non risulti presente in azienda.*

REQUISITI	ANALIZZATO	NON PERTINENTE	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Stabilità e solidità delle strutture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crollo di pareti o solai per cedimenti strutturali</li> <li>• Crollo di strutture causate da urti da parte di mezzi aziendali</li> </ul>			
Altezza, cubatura, superficie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) e normativa vigente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mancata salubrità o ergonomia locali legate ad insufficienti dimensioni degli ambienti</li> </ul>			
Pavimenti, muri, soffitti, finestre e lucernai, banchine e rampe di carico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadute dall'alto</li> <li>• Cadute in piano</li> <li>• Cadute in profondità</li> <li>• Urti</li> </ul>			

\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.

REQUISITI	ANALIZZATO	NON PERTINENTE	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Vie di circolazione interne ed esterne (utilizzate per : -raggiungere il posto di lavoro - fare manutenzione agli impianti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caduta dall'alto</li> <li>• Cadute in piano</li> <li>• Cadute in profondità per mancanza di protezioni</li> <li>• Collisioni con mezzi in movimento</li> <li>• Caduta di materiali</li> </ul>			
Vie e uscite di emergenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) DM 10/03/1998 Regole tecniche di prevenzione incendi D.Lgs 8/03/2006 n.139,art15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vie di esodo non facilmente fruibili</li> </ul>			
Porte e portoni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) DM 10/03/1998 Regole tecniche di prevenzione incendi D.Lgs 8/03/2006 n.139, art.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Urti, colpi, schiacciamento</li> <li>• Uscite non facilmente fruibili</li> </ul>			
Scale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV punto 1.7; Titolo IV capo II; art.113) DM 10/03/1998 Regole tecniche di prevenzione incendi D.Lgs 8/03/2006 n. 139, art.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadute</li> <li>• Difficoltà nell'esodo</li> </ul>			
Posti di lavoro e di passaggio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caduta, investimento da materiali e mezzi in movimento</li> <li>• Esposizione ad agenti atmosferici</li> </ul>			

\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.

REQUISITI	ANALIZZATO	NON PERTINENTE	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Microclima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione a condizioni microclimatiche non confortevoli</li> <li>• Assenza di impianto di riscaldamento</li> <li>• Carenza di areazione naturale e/o forzata</li> </ul>			
Illuminazione naturale ed artificiale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) DM 10/03/1998 Regole tecniche di prevenzione incendi applicabili D.Lgs 8/03/2006 n. 139, art.15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carenza di illuminazione naturale</li> <li>• Abbagliamento</li> <li>• Affaticamento visivo</li> <li>• Urti, colpi, schiacciamento</li> <li>• Cadute</li> <li>• Difficoltà nell'esodo</li> </ul>			
Locali di riposo e refezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) Normativa locale vigente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scarse condizioni di igiene</li> <li>• Inadeguata conservazione di cibi e bevande</li> </ul>			
Spogliatoi e armadi per il vestiario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) Normativa locale vigente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scarse condizioni di igiene</li> <li>• Numero e dimensioni inadeguati</li> <li>• Possibile contaminazione degli indumenti privati con quelli di lavoro</li> </ul>			
Servizi igienico assistenziali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) Normativa locale vigente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scarse condizioni di igiene</li> <li>• Numero e dimensioni inadeguati</li> </ul>			

\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.

REQUISITI	ANALIZZATO	NON PERTINENTE	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Dormitori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV) Normativa locale vigente DM 10/03/1998 D.Lgs 8/03/2006 n. 139, art.15 DPR 151/2011 All.I p.66	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scarsa difesa da agenti atmosferici</li> <li>• Incendio</li> </ul>			
Aziende agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV,punto6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scarse condizioni di igiene</li> <li>• Servizi idrici o igienici inadeguati</li> </ul>			

\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.

## 2 - ANALISI AMBIENTI CONFINATI O A SOSPETTO RISCHIO DI INQUINAMENTO

*Sono da considerare in questa analisi le tubazioni, le canalizzazioni e i recipienti, quale vasche, serbatoi e simili, in cui debbano entrare i lavoratori per operazioni di controllo, riparazione, manutenzione o per altri motivi dipendenti dall'esercizio dell'impianto o dell'apparecchio.*

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti: <b>Vasche, tubazioni, serbatoi, recipienti, silos, pozzi neri, fogne, scavi, gallerie o simili?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV punto 3,4; Titolo XI; artt. 66 e 121) DM 10/03/1998 D.Lgs 8/03/2006 n. 139, art.15 DPR 177/2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadute in profondità</li> <li>• Problematiche nel primo soccorso e nella gestione dell'emergenza</li> <li>• Insufficienza di ossigeno</li> <li>• Condizioni di atmosfere irrespirabili</li> <li>• Incendi ed esplosioni</li> <li>• Contatti con fluidi pericolosi</li> <li>• Urti con elementi strutturali</li> <li>• Rischi di seppellimento</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

## 3 – ANALISI LAVORI IN QUOTA

*Per lavori in quota si intendono tutte quelle attività che espongono il lavoratore al rischio di caduta da una quota posta ad altezza superiore a 2 m rispetto ad un piano stabile.*

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti <b>attrezzature per lavori in quota?</b> <i>(come ponteggi, scale portatili, trabattelli, cavalletti, piattaforme elevabili, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 e s.m.i. (Allegato IV, capo II ove applicabile art. 113) Allegato XX	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadute dall'alto</li> <li>• Scivolamenti</li> <li>• Caduta di materiali durante le lavorazioni</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

#### 4 - IMPIANTI DI SERVIZIO

*Indicare quale dei seguenti impianti di servizio sono presenti in azienda.*

*Per impianti di servizio si intendono gli impianti elettrici, radiotelevisivi, impianti elettronici, impianti di riscaldamento, di climatizzazione, di condizionamento e refrigerazione, nonché gli impianti per la distribuzione e l'utilizzazione di gas, impianti idrici e sanitari, gli impianti di sollevamento.*

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
<p>Sono presenti <b>impianti elettrici</b>?</p> <p><i>(Circuiti di alimentazione degli apparecchi utilizzatori e delle prese a spina; cabine di trasformazione; gruppi elettrogeni, sistemi fotovoltaici, gruppi di continuità, ecc;)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<p>D.Lgs 81/08 s.m.i. (Titolo III capo III) DM 37/08 D.Lgs 626/96 (Dir. BT) DPR 462/01 DM 13/07/2011 DM 10/03/98 Regole tecniche di prevenzione incendi D.Lgs 8/03/2006 n.139, art.15</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio)</li> </ul>			
<p>Sono presenti <b>impianti radiotelevisivi, antenne, impianti elettronici</b>?</p> <p><i>(Impianti di segnalazione, allarme, trasmissione dati, ecc- alimentati con valori di tensione fino a 50 V in corrente alternata e 120 V in corrente continua)</i></p>	<input type="checkbox"/>	<p>D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit. III capo III) DM 37/08 D.Lgs. 626/96 (Dir. BT)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio)</li> <li>• Esposizione a campi elettromagnetici</li> </ul>			

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti <b>impianti di riscaldamento, climatizzazione, condizionamento e refrigerazione?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo III) DM 37/08 D.Lgs. 17/10 DM 01/12/1975 DPR 412/93 DM 17/03/03 D.Lgs. 311/06 D.Lgs. 93/00 DM 329/04 DPR 661/96 DM 12/04/1996 DM 28/04/2005 DM 10/03/98 RD 09/01/1927	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio)</li> <li>• Scoppio di apparecchiature in pressione</li> <li>• Incendio</li> <li>• Esplosione</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> <li>• Esposizione ad agenti biologici</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> </ul>			
<b>Impianti idrici e sanitari</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I) DM 37/08 D.Lgs. 93/00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione ad agenti biologici</li> <li>• Scoppio di apparecchiature in pressione</li> </ul>			
Sono presenti <b>impianti di distribuzione e utilizzazione di gas?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) DM 37/08 Legge n.1083 del 1971 D.Lgs. 93/00 DM 329/04 Regole tecniche di prevenzione incendi applicabili	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incendio</li> <li>• Esplosione</li> <li>• Scoppio di apparecchiature in pressione</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> </ul>			
Sono presenti <b>impianti di sollevamento?</b> <i>(ascensori, montacarichi, scale mobili, piattaforme elevatrici, montascale)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) DM 37/08 DPR 162/99 D.Lgs. 17/10 DM 15/09/2005	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio)</li> </ul>			

\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.

## 5 - IMPIANTI DI PRODUZIONE, APPARECCHI E MACCHINARI FISSI

Indicare quale delle seguenti attrezzature di lavoro sono presenti in azienda.

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
<p>Sono presenti <b>apparecchi e impianti in pressione?</b> (come reattori chimici, autoclavi, impianti ad aria compressa, compressori industriali, Impianti di distribuzione carburante)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (Dir. BT) D.Lgs. 17/2010 D.Lgs. 93/00 DM 329/04</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scoppio di apparecchiature in pressione</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> <li>• Getto di fluidi e proiezione di oggetti</li> </ul>			
<p>Sono presenti <b>impianti e apparecchi termici fissi?</b> (ad esempio forni per trattamenti termici, forni per carrozzerie, forni per panificazione, centrali termiche di processo, ecc.)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (Dir. BT) D.Lgs. 17/2010 D.Lgs. 93/00 DM 329/04 DM 12/04/1996 DM 28/04/2005 D.Lgs. 8/03/2006 n,139, art, 15</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contatti con superfici calde</li> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> <li>• Incendio</li> <li>• Esplosione</li> <li>• Scoppio di apparecchiature in pressione</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> </ul>			
<p>Sono presenti <b>macchine fisse per la lavorazione del metallo, del legno, della gomma o della plastica, della carta, della ceramica, macchine tessili, alimentari, per la stampa, ecc.?</b> (esempi: Torni, Presse, Trapano a colonna, Macchine per il taglio o la saldatura, Mulini, Telai, Macchine rotative, Impastatrici, centrifughe, lavatrici industriali, ecc.)</p> <p>Sono presenti <b>impianti automatizzati per la produzione di articoli vari?</b> (come ceramica, laterizi, materie plastiche, materiali metallici, vetro, carta, ecc.)</p>	<input type="checkbox"/>	<p>D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III; Tit. XI) D.Lgs. 17/2010</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura meccanica (urti, tagli, schiacciamento, trascinamento, perforazioni, proiezione di materiale in lavorazione)</li> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> <li>• Innesco di esplosioni</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> <li>• Caduta dall'alto per mancanza di protezioni sulle postazioni di lavoro</li> </ul>			

O ancora sono presenti <b>macchine e impianti per il confezionamento, l'imbottigliamento, ecc. ?</b>						
Sono presenti <b>impianti di sollevamento, trasporto e movimentazione materiali?</b> <i>(gru, carri ponte, argani, elevatori a nastro, nastri trasportatori, sistemi a binario, robot manipolatori, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 17/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio)</li> <li>• Caduta dall'alto</li> </ul>			
Sono presenti <b>impianti di aspirazione, trattamento e filtraggio aria</b> <i>(per polveri o vapori di lavorazione, fumi di saldatura, ecc.)?</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III; Tit. XI; Allegato IV, punto 4) D.Lgs. 626/96 (Dir. BT) D.Lgs. 17/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esplosione</li> <li>• Incendio</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> </ul>			
Sono presenti <b>serbatoi di combustione fuori terra a pressione atmosferica?</b>	<input type="checkbox"/>	DM 31/07/1934 DM 19/03/1990 DM 12/09/2003	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sversamento di sostanze infiammabili e inquinanti</li> <li>• Incendio</li> <li>• Esplosione</li> </ul>			
Sono presenti <b>serbatoi interrati?</b> <i>(compresi quelli degli impianti di distribuzione stradale)</i>	<input type="checkbox"/>	Legge 179/2002 art.19 D.Lgs. 132/1992 DM n.280/1987 DM 29/11/2002 DM 31/07/1934	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sversamento di sostanze infiammabili e inquinanti</li> <li>• Incendio</li> <li>• Esplosione</li> </ul>			
Sono presenti <b>distributori di metano?</b>	<input type="checkbox"/>	DM 24/05/2002 e s.m.i.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esplosione</li> <li>• Incendio</li> </ul>			
Sono presenti <b>serbatoi e distributori di GPL?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I) - D.Lgs. 93/00 DM 329/04 Legge n.10 del 26/02/2011 DM 12/10/1994 DM 14/05/2004 DPR 24/10/2003 n 340 e s.m.i.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esplosione</li> <li>• Incendio</li> </ul>			

**\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.**

## 6 - APPARECCHI ELETTRICI, TERMICI E ATTREZZATURE IN PRESSIONE

Indicare quale delle seguenti attrezzature di lavoro sono presenti in azienda.

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
<p>Sono presenti <b>apparecchiature informatiche e da ufficio?</b> (PC, stampante, fotocopiatrice, fax, ecc.)</p> <p>Sono presenti <b>apparecchiature audio o video?</b> (televisori, apparecchiature stereofoniche, ecc.)</p> <p>Sono presenti <b>apparecchi e dispositivi vari di misura, controllo, comunicazione?</b> (registratori di cassa, sistemi per controllo accessi, ecc.)</p>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo III) D.Lgs. 626/96 (BT)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio)</li> </ul>			
<p>Sono presenti <b>utensili portatili, elettrici o a motore a scoppio?</b> (trapano, avvitatore, tagliasiepi elettrico, ecc.)</p>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT) D.Lgs. 17/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura meccanica</li> <li>• Incidenti di natura elettrica</li> <li>• Scarsa ergonomia dell'attrezzature di lavoro</li> </ul>			
<p>Sono presenti <b>apparecchi portatili per saldatura?</b> (saldatrice ad arco, saldatrice a stagno, saldatrice a cannello, ecc.)</p>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III; Tit.XI) D.Lgs. 626/96 (BT) DM 10/03/98 D.Lgs. 8/03/2006 n. 139, art.15 Regole tecniche di prevenzione incendi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione a fiamma o calore</li> <li>• Esposizione a fumi di saldatura</li> <li>• Incendio</li> <li>• Incidenti di natura elettrica</li> <li>• Innesco di incendi o di esplosioni</li> <li>• Scoppio di bombole in pressione</li> </ul>			
<p>Sono presenti <b>elettrodomestici?</b> (frigoriferi, forni a microonde, aspirapolveri, ecc.)</p>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT) D.Lgs. 17/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio)</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> </ul>			

Sono presenti <b>apparecchi termici trasportabili?</b> <i>(Termoventilatori, stufe a gas trasportabili, cucine a gas, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT) D.Lgs. 17/2010 DPR 661/96	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> <li>• Formazione di atmosfere esplosive</li> <li>• Scoppio di apparecchiature in pressione</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> <li>• Incendio</li> </ul>			
Sono presenti <b>organi di collegamento elettrico mobili?</b> <i>(Avvolgicavo, cordoni di prolunga, adattatori, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> <li>• Incidenti di natura meccanica</li> </ul>			
Sono presenti <b>apparecchi di illuminazione?</b> <i>(Lampade da tavolo, lampade da pavimento, lampade portatili, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> </ul>			
Sono presenti <b>gruppi elettrogeni trasportabili?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT) D.Lgs. 17/2010 DM 13/07/2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emissione di inquinanti</li> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio, innesco di esplosioni)</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Incendio</li> </ul>			
Sono presenti <b>attrezzature in pressione trasportabili?</b> <i>(compressori, sterilizzatrici, bombole, fusti in pressione, recipienti criogenici, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT) D.Lgs. 17/2010 D.Lgs. 93/2000 D.Lgs. 23/2002	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Scoppio di apparecchiature in pressione</li> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Incendio</li> </ul>			
Sono presenti <b>apparecchi elettromedicali?</b> <i>(ecografi, elettrocardiografi, defibrillatori, elettrostimolatori, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 37/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> </ul>			
Sono presenti <b>apparecchi elettrici per uso estetico?</b> <i>(apparecchi per massaggi meccanici, depilatori elettrici, lampade abbronzanti, elettrostimolatori, ecc.)</i>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) DM 110/2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti di natura elettrica (folgorazione,incendio)</li> </ul>			

## 7 - ALTRE ATTREZZATURE A MOTORE

Indicare quale delle seguenti attrezzature di lavoro sono presenti in azienda.

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti <b>macchine da cantiere?</b> (come gru, trivelle, betoniere, dumper, autobetonpompa, rullo compressore, ecc.)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 17/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ribaltamento</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> </ul>			
Sono presenti <b>macchine agricole?</b> (Trattrici, Macchine per la lavorazione del terreno, Macchine per la raccolta, ecc.)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I) DM 19/11/2004 D.Lgs. 17/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ribaltamento</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> </ul>			
Sono presenti <b>carrelli industriali?</b> (Muletti, transpallett, ecc.)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I e III) D.Lgs. 626/96 (BT) D.Lgs. 17/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ribaltamento</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Emissione di inquinanti</li> <li>• Incidenti stradali</li> </ul>			
Sono presenti <b>mezzi di trasporto materiali?</b> (Autocarri, furgoni, autotreni, autocisterne, ecc.)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 30/04/1992, n.285 D.Lgs. 35/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ribaltamento</li> <li>• Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> <li>• Sversamenti di inquinanti</li> </ul>			
Sono presenti <b>mezzi di trasporto persone?</b> (Autovetture, Pullman, Autoambulanze, ecc.)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 30/04/1992, n.285	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti stradali</li> </ul>			

\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.

## 8 - UTENSILI MANUALI

Indicare quale delle seguenti attrezzature di lavoro sono presenti in azienda.

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti <b>utensili manuali?</b> (Martello, pinza, taglierino, seghetti, cesoie, trapano manuale, piccone, ecc.)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo I)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incidenti di natura meccanica (tagli, schiacciamento, ecc)</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

## 9 - SCARICHE ATMOSFERICHE

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Scariche atmosferiche	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.III capo III) DM 37/08 DPR 462/01	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incidenti di natura elettrica (folgorazione, incendio, innesco di esplosioni)</li> <li>Innesco di incendi o di esplosioni</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

## 10 - LAVORO AL VIDEOTERMINALE

**ATTENZIONE:** Se presente come attività, occorre compilare per ogni postazione o per gruppi omogenei di postazioni la check-list allegata a pag.35

**(Check-list: RISCHIO ERGONOMICO DA VIDEOTERMINALE)**

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Lavoro al videoterminale	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VII; Allegato XXXIV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Posture incongrue, movimenti ripetitivi</li> <li>Ergonomia del posto di lavoro</li> <li>Affaticamento visivo</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

**11 - AGENTI FISICI**

*Indicare quali agenti fisici sono riscontrabili in azienda.*

*Per agenti fisici si intendono il rumore, gli ultrasuoni, le vibrazioni meccaniche, i campi elettromagnetici, le radiazioni ottiche, il microclima*

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
<b>Rumore</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VIII, capo I e II)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ipoacusia</li> <li>• Difficolta di comunicazione</li> <li>• Stress psicofisico</li> </ul>			
<b>Vibrazioni</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VIII, capo I e III)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sindrome di Raynaud</li> <li>• Lombalgia</li> </ul>			
<b>Campi elettromagnetici</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VIII, capo I e IV)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assorbimento di energia e correnti di contatto</li> </ul>			
<b>Radiazioni ottiche artificiali</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VIII, capo I e V)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione di occhi e cute a sorgenti di radiazioni ottiche di elevata potenza e concentrazione</li> </ul>			
<b>Microclima di ambienti</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VIII, capo I)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Colpo di calore</li> <li>• Congelamento</li> <li>• Cavitazione</li> <li>• Embolia</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

**12 - RADIAZIONI IONIZZANTI**

*Indicare se in azienda sono riscontrabili radiazioni ionizzanti*

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
<b>Raggi alfa, beta, gamma</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 230/95	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizioni a radiazioni ionizzanti</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

### 13 - SOSTANZE PERICOLOSE

Indicare la presenza in azienda di agenti chimici, cancerogeni e mutageni o amianto.

**Agenti chimici:** tutti gli elementi o composti chimici, sia da soli che nei loro miscugli, utilizzati o smaltiti mediante qualsiasi attività lavorativa (compresa produzione, manipolazione, immagazzinamento, trasporto, eliminazione o trattamento rifiuti).

**Agenti cancerogeni:** sostanza o preparato classificata come categoria cancerogena 1 o 2, nonché una sostanza o un preparato emesso durante uno dei seguenti processi:

- Produzione di auremina con il metodo Michler
- Lavori che espongono agli idrocarburi policiclici aromatici presenti nella fuliggine, nel catrame o nella pece di carbone.
- Lavori che espongono alle polveri, fumi e nebbie prodotte durante il raffinamento del nichel a temperature elevate.
- Processo agli acidi forti nella fabbricazione di alcool isopropilico
- Lavoro comportante l'esposizione a polvere di legno duro.

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti <b>agenti chimici?</b> (comprese le polveri)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.IX, capo I; Allegato IV punto 2) RD 6/05/1940 n.635 e s.m.i.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione per contatto, ingestione o inalazione</li> <li>• Esplosione</li> <li>• Incendio</li> </ul>			
Sono presenti <b>agenti cancerogeni e mutageni?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.IX, capo II)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione per contatto, ingestione o inalazione</li> </ul>			
È presente dell' <b>amianto?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.IX, capo III)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inalazione di fibre</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

### 14 - AGENTI BIOLOGICI

Indicare la presenza in azienda di agenti biologici.

Per **agente biologico** s'intende qualsiasi microrganismo anche se geneticamente modificato, coltura cellulare ed endoparassita umano che potrebbe provocare infezioni, allergie o intossicazioni.

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
È riscontrabile presenza di <b>virus, batteri, colture cellulari, microrganismi, endoparassiti?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.X)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esposizione per contatto, ingestione o inalazione</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

## 15 - ATMOSFERE ESPLOSIVE

Indicare la presenza in azienda di sostanze infiammabili (allo stato di gas, vapori, nebbie o polveri) che sono in grado di creare, miscelate all'aria, atmosfere esplosive.

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
È riscontrabile <b>presenza di atmosfera esplosiva</b> (a causa di sostanze infiammabili allo stato di gas, vapori, nebbie o polveri)?	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.XI; Allegato IV punto 4)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Esplosione</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

## 16 – INCENDIO

**ATTENZIONE:** In caso di presenza di sostanze infiammabili con contemporanea presenza di condizioni d'innesco d'incendio occorre compilare la check-list allegata al presente documento a pag.41 (Check-list: **RISCHIO INCENDIO**)

FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti <b>sostanze</b> (solide, liquide o gassose) <b>combustibili, infiammabili e condizioni di innesco</b> (fiamme libere, scintille, parti calde, ecc.)?	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.I, capo III sez. VI; Allegato IV punto 4) DM 10/03/1998 D.Lgs. 8/03/2006 n,139, art, 15 Regole tecniche di prevenzione incendi applicabili DPR 151/2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incendio</li> <li>• Esplosione</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

17 - ALTRE EMERGENZE						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono prevedibili possibili <b>inondazioni, allagamenti, terremoti?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.I capo III, sez VI)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cedimenti strutturali</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

18 - FATTORI ORGANIZZATIVI						
<b>ATTENZIONE</b> Se presente in azienda una condizione organizzativa stressogena, occorre compilare la check-list allegata a pag.43 (Check-list: <b>STRESS LAVORO CORRELATO</b> )						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
<b>Stress lavoro-correlato</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (art.28 comma1-bis) Accordo europeo 8/10/2004 Circolare Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali del 18/11/2010	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numerosi infortuni/assenze</li> <li>• Evidenti contrasti tra lavoratori</li> <li>• Disagio psico-fisico</li> <li>• Calo d'attenzione</li> <li>• Affaticamento</li> <li>• Isolamento</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

19 - CONDIZIONI DI LAVORO PARTICOLARI						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
L'attività comprende <b>lavoro notturno, straordinari, lavori in solitario?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (art.15, comma 1 lettera a)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incidenti causati da affaticamento</li> <li>• Difficoltà o mancanza di soccorso</li> <li>• Mancanza di supervisione</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

20 - PERICOLI CONNESSI ALL'INTERAZIONE CON PERSONE						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Il lavoro comprende <b>attività svolte a contatto con il pubblico?</b> (attività ospedaliera, di sportello, di formazione, di assistenza, di intrattenimento, di rappresentanza e vendita, di vigilanza in genere, ecc.)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (art.15, comma 1 lettera a)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aggressioni fisiche e verbali</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

21 - PERICOLI CONNESSI ALL'INTERAZIONE CON ANIMALI						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Il lavoro comprende <b>attività svolte in allevamenti, maneggi, nei luoghi di intrattenimento e spettacolo, nei mattatoi, stabulari, ecc.?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (art.15, comma 1 lettera a)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aggressione, calci, morsi, punture, schiacciamento, ecc.</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

22 - MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
L'attività prevede l' <b>assunzione di posture incongrue?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VI, Allegato XXXIII)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prolungata assunzione di postura incongrua</li> </ul>			
L'attività prevede <b>movimenti ripetitivi?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VI, Allegato XXXIII)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elevata frequenza dei movimenti con tempi di recupero insufficienti</li> </ul>			
L'attività prevede <b>sollevamento e spostamento carichi?</b>	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (Tit.VI, Allegato XXXIII)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sforzi eccessivi</li> <li>• Torsioni del tronco</li> <li>• Movimenti bruschi</li> <li>• Posizioni instabili</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e\o una mansione e\o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

23 - LAVORI SOTTO TENSIONE						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti pericoli connessi ai lavori sotto tensione? (lavori elettrici con accesso alle parti attive di impianto o apparecchi elettrici)	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (art. 82)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Folgorazione</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

24 - LAVORI IN PROSSIMITÀ DI PARTI ATTIVE ELETTRICHE						
FONTI DI PERICOLI	PRESENTI	RIFERIMENTI LEGISLATIVI	ESEMPI DI INCIDENTI E CRITICITÀ	**REPARTI\AREA	**MANSIONI	**N° FASE
Sono presenti pericoli connessi a lavori in prossimità di parti attive di linee o impianti elettrici?	<input type="checkbox"/>	D.Lgs. 81/08 s.m.i. (art. 83 e Allegato I)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Folgorazione</li> </ul>			

*\*\*Per ciascuna fonte di pericolo individuata è opportuno associare un reparto e/o una mansione e/o il numero della fase lavorativa corrispondente.*

#### 4. ELENCO ATTREZZATURE

Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome attrezzatura:					
Descrizione		Marca:		Modello:	

## 5. ELENCO SOSTANZE

Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:
Nome sostanza:				
Descrizione		Marca:		Tipo:

## 6. ELENCO IMPIANTI

Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	
Nome impianto:					
Descrizione		Marca:		Modello:	

## CHECK-LIST: RISCHIO ERGONOMICO DA VIDEOTERMINALE

### PUNTO 1: ASPETTI AMBIENTALI DEL LOCALE

#### LE LUCI ARTIFICIALI:

- NON SONO SCHERMATE (TUBI FLUORESCENTI E/O LAMPADE A VISTA)
- SONO SCHERMATE CON GRIGLIA O LAMELLE
- SONO SCHERMATE CON VETRO O PLEXIGLAS (SMERIGLIATO, OPACO, ECC.)
- SONO A LUCE INDIRECTA (PROIETTATA A SOFFITTO O A PARETE)

#### REGOLABILITA' DELLE LUCI ARTIFICIALI:

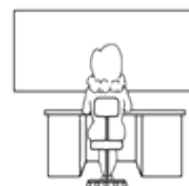
- ASSENTE (ACCESE O SPENTE)
- SI REGOLANO CON REOSTATI (REGOLAZIONE DI INTENSITÀ)
- ACCENSIONE DIFFERENZIATA A ISOLE (ALCUNE SI, ALCUNE NO, TUTTE)

#### LE PARETI SONO DI COLORE:

- BIANCO PURO
- SCURO
- CHIARO, MA NON BIANCO

### PUNTO 2: ASPETTI DI ILLUMINAZIONE

#### POSIZIONE RISPETTO ALLE FINESTRE:



- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> UNA FINESTRA SUL FIANCO  | <input type="checkbox"/> UNA FINESTRA DI SPALLE                                     | <input type="checkbox"/> UNA FINESTRA DI FRONTE |
| <input type="checkbox"/> DUE FINESTRE:<br>DI FIANCO E DI FRONTE OPPURE<br>DI FIANCO E DI SPALLE | <input type="checkbox"/> DUE FINESTRE:<br>UNA FINESTRA DI SPALLE E UNA<br>DI FRONTE | <input type="checkbox"/> NON CI SONO FINESTRE   |

#### LA FINESTRA PIÙ VICINA ALLA POSTAZIONE ESAMINATA:

- NON HA NE' TENDE NE' ALTRE SCHERMATURE
- E' SCHERMATA CON TENDE A STRISCE VERTICALI
- E' SCHERMATA CON TENDE A PANNELLI (O TENDE TRADIZIONALI)
- E' SCHERMATA CON VENEZIANA
- E' SCHERMATA CON VENEZIANA, MA QUESTA NON E' FUNZIONANTE, NON E' UTILIZZABILE

#### LA SUPERFICIE DEL PIANO DOVE E' APPOGGIATO IL MONITOR E':

- IN VETRO O CRISTALLO
- ALTRO MATERIALE (FORMICA, LEGNO, ECC.)

**IL COLORE DELLA SUPERFICIE DEL PIANO SU CUI E' APPOGGIATO IL MONITOR E':**

- CHIARO MA NON BIANCO - OPACO (LA SUPERFICIE NON RIFLETTE LA LUCE)
- CHIARO MA NON BIANCO - LUCIDO (LA SUPERFICIE RIFLETTE LA LUCE)
- SCURO
- BIANCO PURO

**PUNTO 3: IL MONITOR**

**LA DISTANZA DELLO SCHERMO DEL VDT DAGLI OCCHI DELL' OPERATORE:**

- E' MINORE DI 50 CM
- E' MAGGIORE DI 70 CM
- E' COMPRESA TRA 50 E 70 CM

**REGOLABILITA' DEL MONITOR:**

- IL MONITOR NON E' REGOLABILE
- E' REGOLABILE SOLO IN ROTAZIONE
- E' REGOLABILE SOLO IN INCLINAZIONE
- E' REGOLABILE SOLO IN ALTEZZA
- E' REGOLABILE IN ROTAZIONE ED INCLINAZIONE
- E' REGOLABILE IN ROTAZIONE, INCLINAZIONE ED ALTEZZA

**IL MONITOR E' DOTATO DI POSSIBILITÀ DI REGOLAZIONE DI:**

- NO
- LUMINOSITÀ'
- CONTRASTO
- LUMINOSITÀ' E CONTRASTO, COLORE DEI CARATTERI, DELLO SFONDO (VIA SOFTWARE)

**IL MONITOR E' DOTATO DI FILTRO O SCHERMO ANTIRIFLESSO:**       NO       SI

**PUNTO 4: IL TAVOLO DI SUPPORTO AL MONITOR E ALLA TASTIERA**

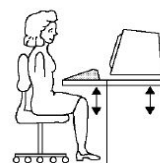
**IL TAVOLO E':**



- PIANO UNICO NON REGOLABILE IN ALTEZZA

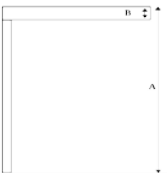


- PIANO A DUE ALTEZZE CON PARTE PORTATASTIERA RIBASSATO E FISSO



- PIANO DOPPIO O SINGOLO REGOLABILE IN ALTEZZA


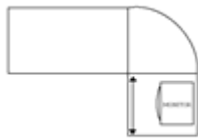
**ALTEZZA (DAL PAVIMENTO) DEL PIANO DI LAVORO (A):**

	<b>PIANO (ANT.) REGOLABILE IN ALTEZZA</b>	<b>PIANO FISSO</b>
	<input type="checkbox"/> IN MASSIMA ALTEZZA SUPERA I 72 CM <input type="checkbox"/> IN MASSIMA ALTEZZA NON RAGGIUNGE I 72 CM	<input type="checkbox"/> E' ALTO 72 CM ±1,5 <input type="checkbox"/> SUPERA I 73,5 CM <input type="checkbox"/> E' INFERIORE A 70,5 CM


**SPAZIO PER GLI ARTI SUPERIORI:**

	<input type="checkbox"/> PUÒ DIGITARE SULLA TASTIERA MANTENENDOLA A CIRCA 15 CM DAL BORDO ANTERIORE DEL TAVOLO		<input type="checkbox"/> LA TASTIERA PUÒ STARE SOLO AL BORDO ANTERIORE DEL TAVOLO
---	--	---	---

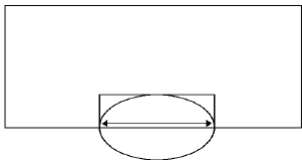
**LARGHEZZA DELLA SUPERFICIE DI LAVORO A DISPOSIZIONE:**

<p><u>POSTAZIONE A TAVOLO UNICO</u></p> 	<input type="checkbox"/> ALMENO 140 CM <input type="checkbox"/> CIRCA 190 CM <input type="checkbox"/> MENO DI 90 CM	<p><u>POSTAZIONE A DUE TAVOLI</u></p> 	<input type="checkbox"/> CIRCA 90 CM <input type="checkbox"/> MENO DI 90 CM
---	---	--	--



**SPAZIO PER GLI ARTI INFERIORI:**

	<input type="checkbox"/> LO SPAZIO PER LE GINOCCHIA (A) NON E' INFERIORE A 45 CM <input type="checkbox"/> LO SPAZIO PER LE GINOCCHIA E' INFERIORE A 45 CM (PRESENZA DI BARRE, MANOPOLE, ECC.) - (A)
	<input type="checkbox"/> LO SPAZIO AI PIEDI (B) NON E' INFERIORE A 60 CM <input type="checkbox"/> LO SPAZIO AI PIEDI E' INFERIORE A 60 CM - (B)

**SPAZIO ORIZZONTALE PER ALLOGGIAMENTO SEDILE:**

	<input type="checkbox"/> ≥ 60 CM <input type="checkbox"/> < 60 CM
---	--

**PUNTO 5: LA TASTIERA**

	<input type="checkbox"/> ALTA DI SPESSORE E SOLIDALE AL MONITOR <input type="checkbox"/> ALTA DI SPESSORE MA AUTONOMA RISPETTO AL MONITOR		<input type="checkbox"/> BASSA DI SPESSORE, AUTONOMA ED INCLINABILE (con "piedini" regolabili) <input type="checkbox"/> BASSA DI SPESSORE, AUTONOMA E NON INCLINABILE (senza "piedini" regolabili)
LA TASTIERA È UTILIZZATA DA PIÙ PERSONE ? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI			

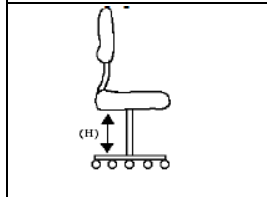
**PUNTO 6: IL SEDILE**

**IL PIANO DEL SEDILE E' REGOLABILE IN ALTEZZA (H):**

NO

SI, MA NON SI RIESCE A REGOLARE (DURO, ROTTO, ECC)

SI, E' FACILMENTE REGOLABILE



**IL BASAMENTO E':**

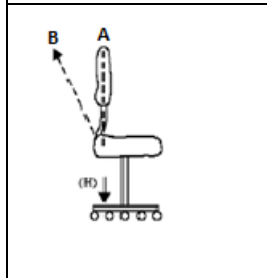
A 4 GAMBE

A 5 RAZZE SENZA ROTELLE

A 5 RAZZE CON ROTELLE

A 4 RAZZE CON O SENZA ROTELLE

**LO SCHIENALE E':**



**REGOLABILE IN ALTEZZA (A)**

NO

SI, MA NON SI RIESCE A REGOLARE (DURO, ROTTO, ECC.)

SI

**REGOLABILE IN INCLINAZIONE (B)**

NO

SI, MA NON SI RIESCE (DURO, ROTTO, ECC.)

SI

**SUL PIANO ORIZZONTALE LO SCHIENALE E':**

PIATTO

CONCAVO

**IL RIVESTIMENTO DEL SEDILE E':**

IN PLASTICA       IMBOTTITO E RIVESTITO IN STOFFA       ALTRO

**STABILITA' DEL SEDILE**

NEL SEDERSI IL SEDILE SI ROVESCIA IN AVANTI

NO     SI

NEL SEDERSI IL SEDILE SLITTA INDIETRO

NO     SI

**PUNTO 7: ACCESSORI**

**LEGGIO PORTADOCUMENTI:**

NON SERVE

MI SERVIREBBE MA NON C'E'

- MI SERVE E LO USO, E' STABILE E REGOLABILE  
 C'E', MI SERVE, MA E' POCO STABILE E/O NON REGOLABILE

**LAMPADA DA TAVOLO:**

- NON SERVE  
 MI SERVIREBBE MA NON C'E'  
 MI SERVE E LA USO, ED E' ADEGUATA  
 C'E', MI SERVE, MA NON E' ADEGUATA PERCHE' SFARFALLA  
 C'E', MI SERVE, MA NON E' ADEGUATA PERCHE': NON E' REGOLABILE CON REOSTATOe in  
 C'E', MI SERVE, MA NON E' ADEGUATA PERCHE': Produce calore

**POGGIAPIEDI:**

- NON SERVE                       MI SERVIREBBE, MA NON C'E'                       MI SERVE, LO USO

**L'ILLUMINAZIONE (NATURALE ED ARTIFICIALE) E' SEMPRE CONFORTEVOLE?**

- SI                      NO, PERCHÉ:                       SCARSA IN ALCUNE ORE  
 SCARSA TUTTO IL GIORNO  
 ECCESSIVA IN ALCUNE ORE  
 ECCESSIVA TUTTO IL GIORNO

**RIFLESSI SULLA SUPERFICIE DELLO SCHERMO:**

- MAI                       OCCASIONALMENTE                       SEMPRE PRESENTI

**TIPOLOGIA DEI CARATTERI DELLO SCHERMO:**

- BEN DEFINITI, CHIARAMENTE LEGGIBILI,  
 SFUOCATI  
 STABILI TROPPO PICCOLI O TROPPO AFFOLLATI  
 SFARFALLANO O SONO INSTABILI

**IL RUMORE E' ACCETTABILE**

**(OSSIA NON INTERFERISCE CON L'ATTENZIONE O CON LA COMUNICAZIONE VERBALE)?**

- SI                      NO, PERCHÉ:                       FASTIDIOSO NEL PROPRIO UFFICIO\*\*  
 FASTIDIOSO, MA PROVENIENTE DAGLI UFFICI VICINI  
 FASTIDIOSO DALL'ESTERNO

**FORMAZIONE SPECIFICA EFFETTUATA**

- NO                       SI

**ORE DI LAVORO A VDT SETTIMANALMENTE:**

- < 20  
 ≥ 20

**PRESENZA DI PAUSE**

- SI  
 NO

## ASPETTI AMBIENTALI NEGLI UFFICI

### TIPI DI LAVORO PREVALENTEMENTE ESEGUITO AL VDT:

- LAVORO DA SOLO
- CON 1 - 4 PERSONE
- CON 5 - 9 PERSONE
- CON > 10 PERSONE
- CON SPORTELLI PER IL PUBBLICO

### SPAZIO:

NELL'UFFICIO\LOCALE CI SONO DIFFICOLTA' DI SPOSTAMENTO DOVUTE ALLA PRESENZA DI OSTACOLI\INGOMBRI

- SI
- NO

### MICROCLIMA:

PRESENZA DI ARIA CONDIZIONATA

- NO
- SI, SEMPRE
- SI, SOLO IN ESTATE

TEMPERATURA STAGIONE ESTIVA

- CONFORTEVOLE
- NON CONFORTEVOLE

TEMPERATURA STAGIONE INVERNALE

- CONFORTEVOLE
- NON CONFORTEVOLE

CORRENTI D'ARIA

- SI
- NO

E' SODDISFATTO DELLA QUALITÀ DELL' ARIA?

- SI
- NO, PERCHÉ:
  - TROPPO SECCA
  - ARIA STAGNANTE (mancanza di ricambio d'aria)
  - ODORI SGRADREVOLI
  - FUMO DI TABACCO
  - POLVERI IN SOSPENSIONE

## CHECK-LIST: RISCHIO INCENDIO

DOMANDA	SI	NO
<b>INDICE DI RISCHIO PER I LAVORATORI</b>		
NEGLI AMBIENTI DI LAVORO O LOCALI VI E' PRESENZA DI PUBBLICO ANCHE OCCASIONALE TALE DA DETERMINARE SITUAZIONI DI AFFOLLAMENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NELL'ORGANIZZAZIONE DEGLI AMBIENTI DI LAVORO SONO PREVISTE AREE DI RIPOSO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SONO PRESENTI LAVORATORI PORTATORI DI DISABILITA' MOTORIE, VISIVE, AUDITIVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SONO PRESENTI LAVORATORI IN AREE A RISCHIO DI INCENDIO SPECIFICO (USO FIAMME LIBERE, DEPOSITI DI PRODOTTI INFIAMMABILI E SIMILI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SONO PRESENTI LAVORATORI INCAPACI DI REAGIRE PRONTAMENTE IN CASO DI INCENDIO PER CARENZA DI PROVE DI SIMULAZIONI E PROCEDURE DI EMERGENZA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SONO PRESENTI LAVORATORI IN POSTI DI LAVORO ISOLATI O IN AREE CON VIE DI ESODO LUNGHE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SONO PRESENTI LAVORATORI CON SCARSA FAMILIARITA' CON GLI AMBIENTI DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>INDICE DI PROBABILITA' DI INSORGENZA DELL'INCENDIO</b>		
PRESENZA NELL'AMBIENTE DI LAVORO DI LAVORAZIONI CON SORGENTI DI IGNIZIONE SOTTO CONTROLLO (LAVORI CON FIAMME LIBERE IN AREE AUTORIZZATE, IMPIANTI ELETTRICI E SCARICHE ATMOSFERICHE REALIZZATE A REGOLA D'ARTE ECC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PRESENZA NELL'AMBIENTE DI LAVORO DI LAVORAZIONI CON MATERIALE INFIAMMABILE O ALTAMENTE INFIAMMABILE SOTTO CONTROLLO (STOCCAGGIO IN DEPOSITO IDONEI, VENTILAZIONE DEGLI AMBIENTI DI LAVORO, USO DELLE SOSTANZE CON CAUTELA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOMANDA	NULLA	BASSA	ELEVATA
<b>INDICE DI RISCHIO PER L'AMBIENTE</b>			
IN PRESENZA DI INCENDIO ESISTE LA POSSIBILITA' DI DANNI PER LA POPOLAZIONE CIRCOSTANTE (CENTRO ABITATO, VICINANZA DI SCUOLE, OSPEDALI, UFFICI PUBBLICI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN PRESENZA DI INCENDIO ESISTE LA POSSIBILITA' DI RILASCIO NELL'ARIA DI SOSTANZE QUALI POLVERI, GAS, FUMI TOSSICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IN PRESENZA DI INCENDIO ESISTE LA POSSIBILITA' DI INQUINAMENTO DI PAESAGGI NATURALI, FIUMI, BACINI, FALDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>INDICE DI PROPAGAZIONE</b>			
PRESENZA NELL'AMBIENTE DI LAVORO DI MATERIALI IN QUANTITA' TALI DA AUMENTARE LA VELOCITA' DI PROPAGAZIONE DELL'INCENDIO (MATERIALE COMBUSTIBILE, RIVESTIMENTI, MATERIALI INFIAMMABILI E SIMILI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPARTIMENTAZIONE DEGLI SPAZI DI LAVORO CON STRUTTURE REI ADEGUATE AL CARICO D'INCENDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RISPETTO DELLA PULIZIA E DELL'ORDINE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANIZZAZIONE INTERNA PER FRONTEGGIARE GLI INCENDI (PRESENZA DI RILEVATORI DI FUMO, MEZZI DI ESTINZIONE E SQUADRA DI EMERGENZA ATTREZZATA PER GLI INTERVENTI IMMEDIATI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOMANDA	SI	NO
LE VIE DI ESODO SONO EFFICIENTI PER LARGHEZZA E LUNGHEZZA, DOTATE DI SEGNALETICA E ILLUMINAZIONE DI EMERGENZA E MANTENUTE PRIVE DI MATERIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LA FORMAZIONE E L'INFORMAZIONE DEI LAVORATORI È ADEGUATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI E DELLE ATTREZZATURE ADEGUATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATI GENERALI			
Carico Incendio (MJ/m <sup>2</sup> ):	< 200 MJ/m <sup>2</sup>	200 ÷ 900 MJ/m <sup>2</sup>	> 900 MJ/m <sup>2</sup>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CHECK-LIST: STRESS LAVORO CORRELATO

I – EVENTI SENTINELLA				
N	INDICATORE	DIMINUITO	INALTERATO	AUMENTATO
1	INDICI INFORTUNISTICI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
$\frac{\text{n}^\circ \text{ infortuni}}{\text{n}^\circ \text{ lavoratori}} \times 100$ ultimo anno <b>diminuito, inalterato, aumentato</b> rispetto a : $\frac{\text{n}^\circ \text{ infortuni totali negli ultimi 3 anni}}{\text{n}^\circ \text{ lavoratore degli ultimi 3 anni}} \times 100$ (sono compresi anche gli infortuni "in itinere" in presenza di lavoro a turni)				
2	ASSENZA PER MALATTIA*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(*) devono essere considerati i giorni di assenza per malattia indipendentemente dalla sua natura. Sono escluse maternità, allattamento				
3	%ASSENZE DAL LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...% Assenze dal lavoro [ad esempio: permessi per malattia; periodi di aspettativa per motivi personali; assenze ingiustificate; mancato rispetto dell'orario minimo di lavoro (ritardi, uscite anticipate, ecc.)] Non si considera assenza quella legata ad una agitazione di carattere sindacale e/o ad assemblee autorizzate. <b>Formula di calcolo: [Num. ore lavorative perse/Num. ore lavoro potenziali lavorabili da contratto] x 100</b>				
4	% FERIE NON GODUTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...% Ferie non godute Intese come ferie maturate e non godute una volta trascorso il periodo della legge per la relativa fruizione. <b>Formula di calcolo: [Num. di giorni di ferie non usufruite/Num. di giorni di ferie contrattualmente previste e maturate] x 100</b>				
5	% TRASFERIMENTI INTERNI RICHIESTI DAL PERSONALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
$\frac{\text{N}^\circ \text{ trasferimenti richiesti}}{\text{N}^\circ \text{ lavoratori}} \times 100$ ultimo anno <b>diminuito, inalterato, aumentato</b> rispetto a $\frac{\text{n}^\circ \text{ trasferimenti richiesti negli ultimi 3 anni}}{\text{n}^\circ \text{ lavoratore degli ultimi 3 anni}} \times 100$				
6	% ROTAZIONE DEL PERSONALE (Usciti-entrati dall'azienda)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
$\frac{\text{n}^\circ \text{ uscite+entrati}}{\text{n}^\circ \text{ lavoratori}} \times 100$ ultimo anno <b>diminuito, inalterato, aumentato</b> rispetto a : $\frac{\text{n}^\circ \text{ uscite + entrati negli ultimi 3 anni}}{\text{n}^\circ \text{ lavoratore degli ultimi 3 anni}} \times 100$				
7	PROCEDIMENTI, SANZIONI DISCIPLINARI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	RICHIESTE VISITE MEDICHE STRAORDINARIE MEDICO COMPETENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	INDICATORE	SI		NO
9	SEGNALAZIONI FORMALIZZATE DI LAMENSOLE DEI LAVORATORI ALL'AZIENDA O AL MEDICO COMPETENTE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10	ISTANZE GIUDIZIARIE PER LICENZIAMENTO/ DEMANSIONAMENTO/MOLESTIE MORALI e/o SESSUALI	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>