

CHECK LIST CONTROLLO AUTOVEICOLO

Si riportano i controlli da effettuare prima dell'utilizzo di un autoveicolo aziendale.

AUTOMEZZO... FIAT DUCATO TARGA... FD902CH
AZIENDA... FAZIO S.R.L.S. DATA... 29/11/2024

ADEMPIMENTO	SPECIFICA	ESITO	NOTE
1 OLIO E LIQUIDO DI RAFFREDDAMENTO	Verificare il livello dell'olio motore e, se necessario, aggiungerne. Controllare il livello del liquido refrigerante e assicurarsi che sia sufficiente. Verificare il livello del liquido dei freni e del liquido lavavetri.	☒ Positivo ☐ Negativo	
2 BATTERIA	Accertarsi che i terminali siano puliti e ben serrati (rimuovendo la corrosione con acqua calda e applicando vaselina).	☒ Positivo ☐ Negativo	
3 CARBURANTE	Accertarsi che non ci sia odore di benzina o gasolio nell'abitacolo oppure all'esterno. Se presente, non utilizzare l'automezzo!	☒ Positivo ☐ Negativo	
4 PNEUMATICI	Dal 15 novembre al 15 aprile è necessario dotare l'auto di pneumatici invernali oppure devono essere presenti le catene a bordo del mezzo. Verificare che il battistrada abbia un'altezza di almeno 1,6 mm. Verificare la pressione degli pneumatici come da specifiche del manuale. Assicurarsi di avere un cric e una ruota di scorta adeguati e che siano in buone condizioni.	☒ Positivo ☐ Negativo	
5 FRENI	Verificare il corretto funzionamento dei freni, compreso il freno di stazionamento. Assicurarsi che non ci siano perdite di liquido dei freni.	☒ Positivo ☐ Negativo	
6 LUCI	Verificare il corretto funzionamento delle luci, comprese quelle di posizione e gli stop.	☒ Positivo ☐ Negativo	
7 DOCUMENTI	Verificare la presenza nell'autoveicolo del libretto (compresa l'attestazione dell'eventuale revisione), dell'assicurazione e del bollo.	☒ Positivo ☐ Negativo	
8 KIT DI EMERGENZA	Verificare la presenza e l'integrità del kit di emergenza (dovrebbe includere triangolo di segnalazione, kit di pronto soccorso e utensili di base).	☒ Positivo ☐ Negativo	

NOME COMPILATORE... INCOGNITO NUBILI FIRMA... [Firma]

CHECK LIST DI ISPEZIONE SCALE PORTATILI UNI EN 131

CONFORME ALL'APPENDICE A DELLA UNI EN 131-3

AZIENDA	INDIRIZZO	Nome e Cognome verificatore
FAZIO S.R.L.S	VIA P. BORSSELLINO 50	INCOGNITO WAREO

ELENCO PUNTI DA ISPEZIONARE DELLA SCALA (RIF.) <u>ISPEZIONE VISIVA</u>	Conforme
Verificare che i montanti verticali non siano piegati, arcuati, attorcigliati, ammaccati, crepati, corrosi o marciti	☒ SI ☐ No
Verificare che i montanti attorno ai punti di fissaggio per gli altri componenti siano in buone condizioni	☒ SI ☐ No
Verificare che i fissaggi (generalmente rivetti, viti e bulloni) non siano mancanti, allentati o corrosi	☒ SI ☐ No
Verificare che i pioli/gradini non siano mancanti, allentati, eccessivamente usurati, corrosi o danneggiati	☒ SI ☐ No
Verificare che le cerniere tra le sezioni anteriore e posteriore non siano danneggiate, allentate o corrosive	☒ SI ☐ No
Verificare che il bloccaggio rimanga orizzontale, che le guide posteriori e i tiranti angolari non siano mancanti, piegati, allentati corrosi o danneggiati	☒ SI ☐ No
Verificare che i ganci dei pioli non siano mancanti, danneggiati, allentati o corrosi e si inseriscano correttamente nei pioli	☒ SI ☐ No
Verificare che le staffe di guida non siano mancanti, danneggiate, allentate o corrosive e si inseriscano correttamente sul montante corrispondente	☒ SI ☐ No
Verificare che i piedini/coperchi terminali della scala non siano mancanti, allentati, eccessivamente usurati, corrosi o danneggiati	☒ SI ☐ No

CHECK LIST DI ISPEZIONE SCALE PORTATILI UNI EN 131
CONFORME ALL'APPENDICE A DELLA UNI EN 131-3

ELENCO PUNTI DA ISPEZIONARE DELLA SCALA (RIF.) _____	Conforme
Verificare che l'intera scala sia priva di contaminanti (per esempio sporcizia, fango, olio, grasso, vernice)	☒ SI ☐ No
Verificare che i sistemi di bloccaggio (se installati) non siano danneggiati o corrosi e funzionino correttamente	☒ SI ☐ No
Verificare che la piattaforma (se presente) non abbia parti o fissaggi mancanti e non sia danneggiata o corrosa <i>NON PRESENTE</i>	☐ SI ☐ No

Se una qualsiasi delle summenzionate ispezioni ha fornito esito negativo la scala non può essere utilizzata

Data 29/11/2024

Firma del verificatore *[Firma]*



doi:10.1016/j.jmb.2006.07.004

www.ck12.org

Source: *U.S. Department of Commerce, Bureau of Economic Analysis, National Income and Product Accounts*.

Page 28 of 30

It is well known that the multiplicative inverse of $\frac{1}{2}$ is 2 , i.e., $\frac{1}{2} \cdot 2 = 1$. In this sense, the inverse of $\frac{1}{2}$ is 2 . Similarly, the inverse of $\frac{1}{3}$ is 3 , and the inverse of $\frac{1}{4}$ is 4 . In general, the inverse of $\frac{1}{n}$ is n . This is a special case of the general rule that the inverse of $\frac{1}{a}$ is a .

1. ☐ [View all posts by](#) [John Doe](#)
 2. ☐ [View all posts by](#) [John Doe](#)
 3. ☐ [View all posts by](#) [John Doe](#)

26. *Formulas for the derivative of a function of several variables with respect to one of the variables are given. Find the derivative of the function $f(x, y, z) = x^2 + y^2 + z^2$ with respect to x .*

Downloaded from <http://ajphaphysiol.physiology.org/> by guest on September 11, 2015



**SCHEMA DEI CONTROLLI SU TRABATTELLO
AI SENSI DEL D. LGS. 81/08 E DELLA GUIDA TECNICA INAIL**

Nome e cognome verificatore: NUOVO FAZIO

Data effettuazione controlli: 29/11/2024

In conformità alle indicazioni fornite dal D. Lgs. 81/08 e della Guida Tecnica per la scelta, l'uso e la manutenzione dei Trabattelli dell'INAIL, in data odierna sono stati effettuati i controlli di seguito indicati sul "Trabattello" durante la fase di:

☐ Montaggio

☐ Smontaggio

☐ Uso

☒ Periodica: con tale termine si intendono i controlli periodici effettuati sul trabattello ad intervalli raccomandati dal fabbricante

I controlli effettuati sono indicati con una "X".

COMPONENTE	CONDIZIONI E IMPERFEZIONI DA CONTROLLARE	MONTAGGIO/SMONTAGGIO	USO	PERIODICA
Telaio	Integrità e verticalità montanti	V	V	V
	Integrità spinotti	V/F	V/F	V/F
	Integrità attacchi (diagonali/correnti/protezione intermedia/fermapiede)	V/F	V/F	V/F
	Integrità e orizzontalità traversi/pioli	V	V	V
	Saldature, rivettature, bullonature e cianfrinature	V	V	V
	Corrosione	V	V	V
Diagonali Correnti Protezione Intermedia Fermapiede	Integrità e linearità	V	V	V
	Integrità attacchi	V	V	V
	Corrosione	V	V	V
Aperture di accesso	Integrità/funzionalità	V/F	V/F	V/F
Impalcati	Integrità e orizzontalità piano di calpestio	V	V	V
	Assenza deformazione appoggi sul traverso	V/F	V/F	V/F
	Saldature, rivettature, bullonature e cianfrinature	V	V	V
	Corrosione	V	V	V
Ruote	Integrità	V/F	V/F	V/F
Stabilizzatori	Integrità e linearità	V	V	V
	Integrità attacchi	V	V	V
	Integrità piedini	V	V	V
	Corrosione	V	V	V
Piedini	Integrità	V	V	V
Tutti i componenti	Pulizia	V	V	V
LEGENDA	F funzionale - controllo, tramite una prova di funzionamento, che il componente/trabattello operi come previsto			
	V visivo - integrità del componente/trabattello e della disponibilità/presenza della documentazione del fabbricante			

Esito dalle verifiche:

- ☒ POSITIVO (Tutti i controlli hanno dato esito positivo)
☐ NEGATIVO (Non tutti i controlli hanno dato esito positivo)

Nel caso l'esito dei controlli fosse "Negativo", il "Trabattello" non dovrà essere utilizzato e risulta necessario contattare il preposto per segnalare l'anomalia.

**MODULO PER LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL RISCHIO DA MOVIMENTAZIONE
 MANUALE DEI CARICHI – SOLLEVAMENTO E TRASPORTO SECONDO LA
 UNI ISO 11228-1**

Azienda FAZIO SALS Compilatore FAZIO NUNTO (DDL/RSPP/ASPP/PREPOSTO/RLS)

Reparto _____ Compito CANCO MIGLIAIO 6 SCARICO RAGNANALE

Il presente modulo consente di eseguire una valutazione preliminare del rischio da movimentazione manuale dei carichi da sollevamento e trasporto secondo la UNI ISO 11228-1.

Rispondere alle domande e seguire le istruzioni riportate in ogni "fase" per determinare se le attività di movimentazione manuale dei carichi sono "Accettabili" o è necessario "Approfondire" la valutazione del rischio. Applicare questa check-list per ogni compito lavorativo che comporti attività di sollevamento e trasporto.

Fase 1 UNI ISO 11228-1: domanda applicabilità norma UNI ISO 11228-1

Sono presenti azioni di sollevamento o trasporto manuale di un oggetto di 3 kg o più pesante?	☒ SI	☐ NO
Se la risposta è NO – questa norma non è specifica, procedere alle altre Domande Chiave riguardo altre norme		
Se la risposta è SI - procedere allo Step successivo, Valutazione Rapida		

Fase 2 : UNI ISO 11228-1 – sollevamento e abbassamento - condizioni accettabili

DA 3 A 5 KG	- Niente asimmetria (i.e. rotazione del corpo o del tronco)	☒ SI	☐ NO
	- Il carico viene tenuto vicino al corpo	☒ SI	☐ NO
	- Lo spostamento verticale del carico avviene tra le anche e le spalle	☒ SI	☐ NO
	- Frequenza massima: meno di 5 sollevamenti al minuto	☒ SI	☐ NO
DA 5,1 A 10 KG	- Niente asimmetria (i.e. rotazione del corpo o del tronco)	☒ SI	☐ NO
	- Il carico viene tenuto vicino al corpo	☒ SI	☐ NO
	- Lo spostamento verticale del carico avviene tra le anche e le spalle	☒ SI	☐ NO
	- Frequenza massima: meno di 1 sollevamento al minuto	☒ SI	☐ NO
OLTRE 10 KG	Non sono presenti carichi da più di 10 kg	☒ SI	☐ NO

Se a tutte le domande è stato risposto "SI", il compito in questione risulta nell'area verde (ACCETTABILE), non è quindi necessario continuare con la valutazione del rischio ad eccezione della tabella successiva, per identificare ulteriori fattori di rischio che devono essere considerati.

Se è stato risposto "NO" anche ad una sola domanda, si continua la valutazione con le tabelle successive.

Fase 3 : UNI ISO 11228-1 – trasporto - condizioni accettabili

MASSA COMPLESSIVA RACCOMANDATA (kg totali trasportati per un dato tempo per una data distanza): la massa cumulativa trasportata è MINORE dei valori raccomandati considerando la distanza (+/-5 m) e la durata (1 min; 1h; 4h; 8h)?				
DURATA	DISTANZA DA 1 m a 5 m AD AZIONE	DISTANZA > 10 m AD AZIONE		
Da 6 a 8 ore	4800 kg	3600 kg	☒ SI	☐ NO
4 ore	4000 kg	3000 kg	☒ SI	☐ NO
1 ora	2000 kg	1500 kg	☒ SI	☐ NO
1 minuto	60 kg	45 kg	☒ SI	☐ NO
Condizioni accettabili per il trasporto: trasporto con due mani per una distanza massima di 10 m, alzando e abbassando l'oggetto fra un'altezza di 0.75 m e 1.10 m. Per il ciclo completo, includendo il ritorno al punto di partenza senza alcun oggetto per la stessa distanza. Il trasporto avviene al chiuso, senza pendenze e con pavimento non scivoloso, senza ostacoli sul cammino e in un ambiente che consente un movimento senza impedimenti e posture scorrette. Non sono presenti posture scomode durante il trasporto.			☒ SI	☐ NO
Se a tutte le domande è stato risposto "SI", il compito in questione risulta nell'area verde (ACCETTABILE), non è quindi necessario continuare con la valutazione del rischio ad eccezione della tabella successiva, per identificare ulteriori fattori di rischio che devono essere considerati. Se è stato risposto "NO" anche ad una sola domanda, si continua la valutazione con le tabelle successive.				

Fase 4: UNI ISO 11228-1 – Sollevamento e trasporto – condizioni critiche

Se si verifica una o più delle seguenti condizioni, considerare il rischio ALTO e procedere alla riformulazione dei compiti.

CONDIZIONE CRITICA: schema e frequenza dei compiti di sollevamento e trasporto superiori ai massimali suggeriti

POSIZIONE VERTICALE	La posizione delle mani all'inizio e alla fine del sollevamento è più in alto di 175cm o sotto il piano di appoggio dei piedi	SI	NO
SPOSTAMENTO VERTICALE	La distanza verticale tra l'origine e la destinazione dell'oggetto sollevato è maggiore di 175 cm	SI	NO
DISTANZA ORIZZONTALE	La distanza orizzontale tra il corpo e il carico è maggiore della portata del braccio (> 63 cm)	SI	NO
ASIMMETRIA	Rotazione estrema del corpo (per lato più di 45°) senza muovere i piedi	SI	NO
FREQUENZA	• Più di 15 sollevamenti DI BREVE DURATA al minuto (la movimentazione manuale non deve durare più di 60 minuti consecutivi per turno, seguiti da almeno 60 minuti di compiti leggeri) • Più di 12 sollevamenti DI MEDIA DURATA al minuto (la movimentazione manuale non deve durare più di 120 minuti consecutivi per turno, seguiti da almeno 30 minuti di compiti leggeri) • Più di 10 sollevamenti DI LUNGA DURATA al minuto (la movimentazione manuale dura più di 120 minuti consecutivi per turno)	SI	NO

CONDIZIONE CRITICA: presenza di carichi che superano i seguenti limiti

Donne (20 - 45 anni)	20 kg	SI	NO
Donne (<20 - > 45 anni)	15 kg	SI	NO
Uomini (20 - 45 anni)	25 kg	SI	NO
Uomini (<20 - >45 anni)	20 kg	SI	NO

CONDIZIONE CRITICA: presenza di una massa complessiva trasportata maggiore di quelle indicate

Distanza di trasporto da 1 m a 5 m per un periodo dalle 6 alle 8 ore	6000 kg in 6 – 8 ore	SI	NO
Distanza di trasporto da 5 m a 10 m per un periodo dalle 6 alle 8 ore	3600 kg in 6 – 8 ore	SI	NO
Distanza di trasporto da 10 m a 20 m per un periodo dalle 6 alle 8 ore	1200 kg in 6 – 8 ore	SI	NO
Distanza di trasporto per più di 20 m	La distanza di trasporto è di solito più di 20 m	SI	NO

Fase 5: UNI ISO 11228-1 – sollevamento e trasporto – fattori aggiuntivi da considerare

L'ambiente di lavoro è sfavorevole a sollevamento e trasporto manuale?		
Presenza di temperatura estrema (bassa o alta) oppure di stress termico (temperatura, umidità, ventilazione)	SI	NO ☒
Presenza di superfici scivolose, instabili o dislivelli	SI	NO ☒
Presenza di spazio insufficiente al sollevamento o trasporto	SI	NO ☒
Gli oggetti presentano caratteristiche sfavorevoli al sollevamento o trasporto manuale?		
La dimensione dell'oggetto riduce la visuale dell'operatore e ne ostacola i movimenti	SI	NO ☒
Il baricentro del carico non è stabile (liquidi, pezzi mobili all'interno di altri oggetti)	SI	NO ☒
La forma/configurazione dell'oggetto presenta spigoli appuntiti o sporgenze	SI	NO ☒
Le superfici di contatto sono troppo calde o troppo fredde	SI	NO ☒
Maniglie o accoppiamenti inadatti	SI	NO ☒
I compiti che prevedono sollevamento o trasporto manuale durano più di 8 ore al giorno?	SI ☒	NO
Se ad almeno una domanda è stato risposto "SI", bisogna considerare i rischi specifici individuati e minimizzare tali rischi		

RISULTATO DELLA VALUTAZIONE PRELIMINARE AI SENSI DELLA UNI ISO 11228-1:



RISCHIO ACCETTABILE



È NECESSARIO PROCEDERE ALLA VALUTAZIONE APPROFONDIRITA AI SENSI DELLA NORMA UNI ISO 11228-1



SI IDENTIFICANO CONDIZIONI DI CRITICITA': IL RISCHIO E' DA CONSIDERARSI ALTO; SONO NECESSARIE URGENTI AZIONI CORRETTIVE

Il. / /

Firma del compilatore del presente modulo

LISTA DI CONTROLLO SCALE PORTATILI E SGABELLI A GRADINI

Se si risponde a una domanda con «no» o «in parte», occorre adottare una contromisura che poi va annotata sull'ultima pagina.

Tralasciare le domande che non interessano la vostra azienda.

SCELTA DELL'ATTREZZATURA DI LAVORO ADATTA

1 La scala portatile rappresenta un'attrezzatura sicura e adatta per il lavoro da svolgere? • Solo per lavori di esigua entità e breve durata • Solo per lavori leggeri • Solo se sulla scala si esercitano forze orizzontali nulle o esigue • Non per lavori su ampie superfici • Solo per altezze esigue (a partire da un'altezza di caduta di 2 m la scala portatile non è indicata come postazione di lavoro ed è quindi necessario adottare misure anticaduta)	☒ Si ☐ No
2 La scala portatile (soltanto la scala in appoggio) può essere usata come mezzo di accesso? • Solo per un uso sporadico • Solo se si garantisce un passaggio sicuro • Non per trasportare materiale ingombrante • In assenza di grandi differenze di altezza	☒ Si ☐ No

Se si risponde «no» ad almeno una delle domande 1 o 2, bisogna utilizzare un'attrezzatura di lavoro alternativa. (Figg. 1 – 4).

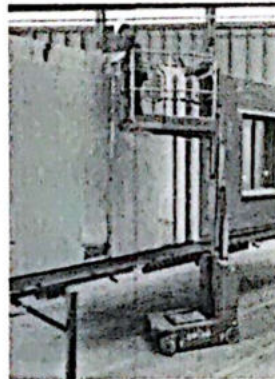
Attrezzature di lavoro più sicure delle scale portatili:



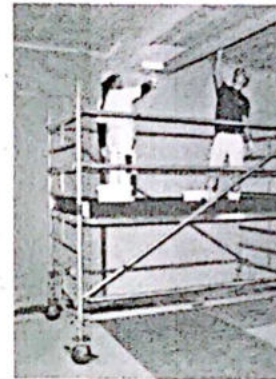
1 Scala mobile con piattaforma



2 Spazzolone telescopico



3 Piattaforma di lavoro elevabile



4 Ponteggio mobile su ruote

UTILIZZO DI SCALE PORTATILI E SGABELLI A GRADINI

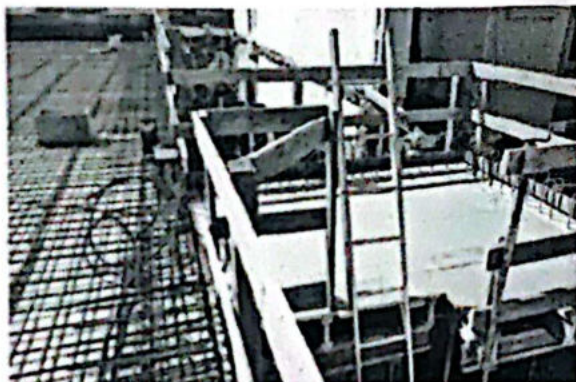
3 Si utilizzano attrezzature di lavoro sicure come sgabelli a gradini o scale leggere con piattaforma? (Figg. 5 e 6)	☐ Si ☐ In parte ☒ No
4 Il personale è stato istruito sull'uso corretto di scale e sgabelli a gradini?	☒ Si ☐ In parte ☐ No
5 I superiori verificano se il personale usa correttamente le scale e gli sgabelli a gradini?	☐ Si ☒ In parte ☐ No
6 Se la scala si trova in prossimità di vie di circolazione si provvede a mettere in sicurezza la zona? Ad es. con uno sbarramento, un cartello di avvertimento o personale ausiliario	☒ Si ☐ In parte ☐ No
7 Le scale poggiano su superfici piane e sufficientemente resistenti? Non usare superfici di appoggio improvvisate come pezzi di legno o pietre.	☒ Si ☐ In parte ☐ No

SCALE IMPIEGATE COME MEZZO DI ACCESSO (SCALE IN APPOGGIO)

17 La scala è sufficientemente lunga per l'uso previsto? (Figg. 7 e 8) La scala deve superare di almeno 1 m il piano superiore oppure devono essere presenti dei mezzi di appiglio e una piattaforma.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
18 È garantita la sicurezza nel passaggio dalla scala alla superficie di calpestio superiore? Da un'altezza di caduta di 2 m adottare le seguenti misure: • Installare una protezione laterale al piano superiore, o • prima del passaggio dalla scala alla superficie del tetto, (per lavori di breve durata) fissare i DPI anticaduta al punto di ancoraggio.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No

MANUTENZIONE E STOCCAGGIO

19 Prima di usare la scala si esegue un controllo visivo? (Fig. 9) Verificare montanti, pioli, gradini, piattaforme e dispositivi per tenersi. Inoltre, sulle scale doppie bisogna verificare i dispositivi di sicurezza contro l'apertura e le cerniere.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
20 Le scale vengono controllate regolarmente e sistematicamente secondo le indicazioni del fabbricante? I controlli devono essere documentati.	☒ Sì ☐ No
21 Le scale sono custodite in modo da essere protette da fattori dannosi? Ad es. umidità e vapori aggressivi	☒ Sì ☐ In parte ☐ No



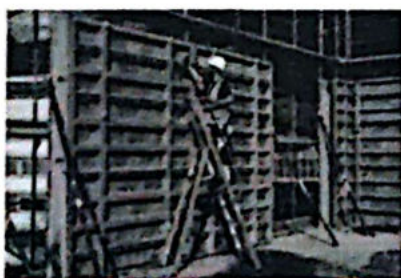
8 La scala supera di almeno 1 m il piano superiore; la sicurezza nel passaggio è garantita grazie alla presenza delle protezioni laterali



9 Controllo visivo prima dell'uso

È possibile che nella vostra azienda esistano altre fonti di pericolo su questo argomento. In tal caso, occorre adottare i necessari provvedimenti e annotarli sull'ultima pagina.

8	Le scale sono messe in sicurezza correttamente in modo che non possano ruotare, ribaltarsi o scivolare? Ad es. con traverse stabilizzatrici, zoccoli antiscivolo o puntali metallici sui piedi della scala, o tramite fissaggio con una fune o un dispositivo di aggancio sull'estremità superiore della scala.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
9	Le scale in appoggio vengono utilizzate con un angolo di inclinazione corretto, ovvero di circa 70°?	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
10	Nelle scale doppie il dispositivo di sicurezza contro l'apertura è completamente disteso? In questo modo i due montanti non possono scivolare.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
11	Si adottano ulteriori misure di protezione se la scala si trova in prossimità di un'apertura nel vuoto e di conseguenza l'altezza di caduta è più elevata? (Anche quando si usa la scala come mezzo di accesso) Ad esempio sui balconi, nei vani scala.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
12	Quando salgono e scendono, i lavoratori rivolgono sempre lo sguardo verso la scala? (Fig. 7)	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
13	Per non scivolare quando usano la scala, i lavoratori indossano buone calzature con suola antiscivolo? (Fig. 7)	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
14	I lavoratori sanno che è vietato salire sugli ultimi gradini? È vietato salire sugli ultimi due gradini della scala doppia e sugli ultimi tre della scala in appoggio. Gli ultimi gradini servono a dare la giusta stabilità alle gambe.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
15	Sulle scale, il personale trasporta attrezzi e materiali in apposite tasche o cassette? (Fig. 7) Mentre si sale o si scende bisogna tenersi saldamente alla scala con entrambe le mani.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No
16	È garantito che le scale doppie a un tronco di salita non vengano mai impiegate come mezzo di accesso o in appoggio? In caso contrario queste scale possono scivolare o ribaltarsi.	☒ Sì ☐ In parte ☐ No



5 Scala leggera con piattaforma impiegata per lavorare a una cassera per pareti



6 Utilizzo sicuro di uno sgabello a gradini



7 Come salire in condizioni di sicurezza: sguardo rivolto verso la scala, buone calzature, tenersi saldamente con due mani, trasporto del materiale nell'apposita cassetta

**QUESTIONARIO PER LA VERIFICA DELLA CONFORMITA' AI REQUISITI MINIMI DI CUI ALL'ALLEGATO
XXXIV DEL D. LGS 81/2008 DELLE POSTAZIONI DI LAVORO CON VIDEOTERMINALE**

Il presente questionario ha lo scopo di verificare la conformità ai requisiti minimi di cui all'allegato XXXIV del D. Lgs 81/2008 delle postazioni di lavoro con videoterminale e il corretto utilizzo del videoterminale da parte del lavoratore. Se vengono soddisfatti TUTTI i quesiti, l'organizzazione del lavoro da parte del datore di lavoro può essere considerata soddisfacente a livello normativo.

Nome e cognome del compilatore: NUMIO INCONTINO - NUMIO Fazio

Azienda: FAZIO SRLS

Postazione di lavoro oggetto dell'analisi: UFFICIO VIA P. BURSICANO 50, BRONTE

ID		Immagine						
DATA RILIEVO	28/11/2024							
POSTAZIONE	UFFICIO							
DIPARTIMENTO								
TIPO DISPOSITIVO	☒ FISSO ☐ PORTATILE							
Il datore di lavoro ha valutato il livello di rischio complessivamente come								
☐	MOLTO GRAVE	☐	GRAVE	☐	MODERATO	☒	ACCETTABILE	
CHECK-LIST						SI	NO	AZIONI CORRETTIVE
SEZ. 1 SCHERMO	1.1	La risoluzione dello schermo garantisce una buona definizione, una forma chiara, una grandezza sufficiente dei caratteri e uno spazio adeguato tra essi?				☒	☐	
	1.2	L'immagine sullo schermo è stabile, esente da farfallamento, tremolio o da altre forme di instabilità?				☒	☐	
	1.3	La brillantezza e/o il contrasto di luminanza tra i caratteri e lo sfondo dello schermo sono facilmente regolabili da parte dell'utilizzatore e facilmente adattabili alle condizioni ambientali?				☒	☐	
	1.4	Lo schermo è orientabile ed inclinabile liberamente per adeguarsi facilmente alle esigenze dell'utilizzatore?				☒	☐	
	1.5	Sullo schermo sono assenti riflessi e riverberi?				☒	☐	

ID		Immagine						
DATA RILIEVO								
POSTAZIONE								
DIPARTIMENTO								
TIPO DISPOSITIVO	☐ FISSO ☐ PORTATILE							
Il datore di lavoro ha valutato il livello di rischio complessivamente come								
☐	MOLTO GRAVE	☐	GRAVE	☐	MODERATO	☒	ACCETTABILE	
CHECK-LIST						SI	NO	AZIONI CORRETTIVE
SEZ. 2 TASTIERA E DISPOSITIVI DI PUNTAMENTO	1.6	Lo schermo è posizionato di fronte all'operatore?				☒	☐	
	1.7	Lo schermo presenta lo spigolo superiore posto un po' più in basso dell'orizzontale che passa per gli occhi dell'operatore?				☒	☐	
	1.8	Lo schermo è posto ad una distanza dagli occhi pari a circa 50-70 cm?				☒	☐	
SEZ. 2 TASTIERA E DISPOSITIVI DI PUNTAMENTO	2.1	La tastiera è separata dallo schermo e facilmente regolabile e dotata di meccanismo di variazione della pendenza?				☒	☐	
	2.2	Lo spazio sul piano di lavoro consente un appoggio degli avambracci davanti alla tastiera nel corso della digitazione?				☒	☐	
	2.3	La tastiera ha una superficie opaca?				☒	☐	
	2.4	I simboli dei tasti hanno sufficiente contrasto ed sono leggibili dalla normale posizione di lavoro?				☒	☐	
	2.5	Il mouse è posto sullo stesso piano della tastiera, in posizione facilmente raggiungibile e dispone di uno spazio adeguato per il suo uso?				☒	☐	
SEZ. 3 PIANO DI LAVORO	3.1	Il piano di lavoro ha una superficie a basso indice di riflessione, è stabile, di dimensioni sufficienti a permettere una disposizione flessibile dello schermo, della tastiera, dei documenti e del materiale accessorio?				☒	☐	
	3.2	L'altezza del piano di lavoro fissa o regolabile è indicativamente compresa fra 70 e 80 cm?				☒	☐	

ID		Immagine						
DATA RILIEVO								
POSTAZIONE								
DIPARTIMENTO								
TIPO DISPOSITIVO	☐ FISSO ☐ PORTATILE							
Il datore di lavoro ha valutato il livello di rischio complessivamente come								
☐	MOLTO GRAVE	☐	GRAVE	☐	MODERATO	☒	ACCETTABILE	
CHECK-LIST						SI	NO	AZIONI CORRETTIVE
SEZ. 4 SEDILE DI LAVORO	3.3	Lo spazio a disposizione permette l'alloggiamento e il movimento degli arti inferiori, nonché l'ingresso del sedile e dei braccioli?				☒	☐	
	3.4	La profondità del piano di lavoro è tale da assicurare una adeguata distanza visiva dallo schermo?				☒	☐	
	4.1	Il sedile di lavoro è stabile?				☒	☐	
	4.2	Il sedile ha altezza regolabile in maniera indipendente dallo schienale e dimensioni della seduta adeguate alle caratteristiche antropometriche dell'utilizzatore?				☒	☐	
	4.3	Lo schienale fornisce un adeguato supporto alla regione dorso-lombare dell'utente?				☒	☐	
	4.4	Lo schienale ha altezza e inclinazione regolabile?				☒	☐	
	4.5	Lo schienale e la seduta hanno bordi smussati?				☒	☐	
	4.6	I materiali hanno un livello di permeabilità tali da non compromettere il comfort dell'utente e pulibili?				☒	☐	
	4.7	Il sedile è dotato di un meccanismo girevole?				☒	☐	
4.8	E' fornito un poggiatesta su richiesta per coloro che lo desiderino per far assumere una postura adeguata agli arti inferiori?				☒	☐		
4.9	Laddove fornito il poggiatesta è stabile ovvero non si sposta involontariamente durante il suo uso?				☒	☐		

ID		Immagine						
DATA RILIEVO								
POSTAZIONE								
DIPARTIMENTO								
TIPO DISPOSITIVO	☐ FISSO ☐ PORTATILE							
Il datore di lavoro ha valutato il livello di rischio complessivamente come								
☐	MOLTO GRAVE	☐	GRAVE	☐	MODERATO	☒	ACCETTABILE	
CHECK-LIST						SI	NO	AZIONI CORRETTIVE
SEZ. 5 COMPUTER PORTATILI	5.1	E' vietato l'impiego prolungato dei computer portatili in postazioni predisposte per pc fissi?				☒	☐	
	5.2	I computer portatili usati in modo prolungato sono dotati di una tastiera e di un mouse esterni nonché di un idoneo supporto che consenta il corretto posizionamento dello schermo o in alternativa di una docking station con Monitor, tastiera e mouse separati?				☒	☐	
SEZ. 6 SPAZIO	6.1	Il posto di lavoro è ben dimensionato e allestito in modo che vi sia spazio sufficiente per permettere cambiamenti di posizione e movimenti operativi?				☒	☐	
SEZ. 7 ILLUMINAZIONE	7.1	L'illuminazione generale e specifica (lampade da tavolo) garantiscono un illuminamento sufficiente e un contrasto appropriato tra lo schermo e l'ambiente circostante?				☒	☐	
	7.2	Riflessi sullo schermo, eccessivi contrasti di luminanza e abbagliamenti dell'operatore sono evitati disponendo la postazione di lavoro in funzione dell'ubicazione delle fonti di luce naturale e artificiale?				☒	☐	
	7.3	Le finestre sono munite di un opportuno dispositivo di copertura regolabile per attenuare la luce diurna che illumina il posto di lavoro?				☒	☐	
SEZ. 8 RUMORE	8.1	Il rumore emesso dalle attrezzature presenti nel posto di lavoro non perturba l'attenzione e la comunicazione verbale?				☒	☐	
SEZ. 9 PARAMETRI MICROCLIMATICI	9.1	Le condizioni microclimatiche non sono causa di discomfort per i lavoratori?				☒	☐	
	9.2	Le attrezzature in dotazione al posto di lavoro non producono un eccesso di calore che possa essere fonte di discomfort per i lavoratori?				☒	☐	

n. 28/11/2024

Firma del compilatore del presente modulo

[Firma]

CHECK VERIFICA CONTENUTO MINIMO CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO

Il presente modulo è utilizzato per verificare il contenuto minimo della cassetta di primo soccorso, come indicato dal D.M. 388/2003, installata presso l'azienda FAZIO S.R.L. presente nel locale/reparto UFFICIO VIA PAOLO BORGALINO 50

Dispositivo	Verifica	Note
N° 5 paia di guanti sterili monouso	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 1 Visiera paraschizzi	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 1 Flacone di soluzione cutanea di iodopovidone al 10% di iodio da 1 litro.	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 3 Flaconi di soluzione fisiologica (sodio cloruro - 0, 9%) da 500 ml	☐ Presente ☒ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 10 Compresse di garza sterile 10 x 10 in buste singole	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 2 Compresse di garza sterile 18 x 40 in buste singole	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 2 Teli sterili monouso	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 2 Pinzette da medicazione sterili monouso	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 1 Confezione di rete elastica di misura media	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 1 Confezione di cotone idrofilo	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 2 Confezioni di cerotti di varie misure pronti all'uso	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	

Dispositivo	Verifica	Note
N° 1 Paio di forbici.	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 2 Rotoli di cerotto alto cm. 2,5	☐ Presente ☒ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 3 Lacci emostatici	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	Solo 1
N° 2 Confezioni ghiaccio pronto uso	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 2 Sacchetti monouso per la raccolta di rifiuti sanitari	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 1 Termometro.	☒ Presente ☐ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	
N° 1 Apparecchio per la misurazione della pressione arteriosa	☐ Presente ☒ Non presente, da integrare ☐ Scaduto, da sostituire	

Il verificatore

Cognome e Nome

Data e firma

INCAUTO PUNZIO

20/11/2024. Luigi Alpi