

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Pavia

INFORMAZIONI GENERALI AZIENDA

Denominazione / Ragione sociale Azienda:

Codice ATECO:

Codice fiscale/partita IVA:

Indirizzo sede legale:

tel.: fax: @pec:

Indirizzo sede operativa in provincia di Pavia.....

tel.: fax: @pec:.....

Nominativo del Datore di Lavoro dell'impresa:

tel.: fax: @pec:.....

Nominativo Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP).....

Nominativo del Medico Competente

Nominativo/i del Rappresentante/i Lavoratori Sicurezza (RLS)

Numero di lavoratori impiegati nell'impresa (suddivisi per tipologia contrattuale):

.....

Numero di lavoratori impiegati nell'impresa esposti ai rischi delle attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati (suddivisi per tipologia contrattuale)

.....

Addetti alle emergenze

n. totale lavoratori designati

addetti primo soccorso n.

addetti antincendio/emergenza n.

Il personale addetto all'emergenza e al primo soccorso è stato informato, formato e addestrato?

SI

NO

IN PARTE

In caso affermativo indicare la data dell'ultimo evento formativo:

Nel DVR aziendale è presente una sezione relativa alla valutazione dei rischi connessi alle attività da eseguire in ambienti sospetti di inquinamento o confinati?

SI

NO

In quale data è stato effettuato l'ultimo aggiornamento:

I lavoratori sono sottoposti a sorveglianza sanitaria?

SI

NO

IN PARTE

L'azienda è in possesso del protocollo di sorveglianza sanitaria dei lavoratori redatto dal Medico Competente e riferito ai singoli rischi individuati nel DVR, compresi quelli delle attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati?

SI

NO

IN PARTE

Requisiti di qualificazione per operare in ambienti sospetti di inquinamento o confinati

L'azienda applica integralmente le vigenti disposizioni in materia di valutazione dei rischi, sorveglianza sanitaria e misure di gestione delle emergenze

SI NO IN PARTE

È presente personale, in percentuale non inferiore al 30%, con esperienza almeno triennale relativa a lavori in ambienti sospetti di inquinamento o confinati?

SI NO IN PARTE

I lavoratori che svolgono le funzioni di preposto durante attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, hanno l'esperienza triennale?

SI NO IN PARTE

Il personale, compreso il D.d.L. se impiegato nei lavori in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, è informato e formato sui fattori di rischio specifici di tale attività?

SI NO IN PARTE

L'attività di informazione e formazione, è stata oggetto di verifica di apprendimento?

SI NO IN PARTE

Il personale addetto, ha seguito un'attività di addestramento all'uso corretto di dispositivi di protezione individuale, strumentazione e attrezzature di lavoro idonei alla prevenzione dei rischi propri delle attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento o confinati?

SI NO IN PARTE

Tutto il personale impiegato per le attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, ivi compreso il datore di lavoro, ha effettuato un'attività di addestramento relativamente all'applicazione di procedure di sicurezza coerenti con le previsioni di cui agli articoli 66 e 121 e all'allegato IV, punto 3, del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81?

SI NO IN PARTE

Quante ore, in totale, è durata l'attività di informazione/formazione e addestramento di cui ai punti precedenti?

Numero: _____

Classificazione attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati

Indicare quali sono le attività che sono state svolte / saranno svolte in ambienti sospetti di inquinamento o confinati presenti nel ciclo produttivo dell'Azienda Committente ubicata nel territorio di Pavia, (Ditta **ENI S.p.A. Div. Refining & Marketing Raffineria di Sannazzaro**)

1) Ispezione/verifica (controllo dello stato del luogo confinato)

SI NO NON PERTINENTE

2) Controllo degli impianti elettrici

SI NO NON PERTINENTE

3) Controlli sistematici del funzionamento di singole parti o sistemi completi di impianto; idraulici, meccanici, oleodinamici, pneumatici ecc.

SI NO NON PERTINENTE

4) Taglio/molatura/foratura/ brasatura di metalli

SI NO NON PERTINENTE

5) Saldatura

SI NO NON PERTINENTE

6) Montaggio/smontaggio (smontaggio/montaggio di elementi meccanici, oleodinamici, pneumatici, idraulici, elettrici ecc.)

SI NO NON PERTINENTE

7) Impermeabilizzazione

SI NO NON PERTINENTE

8) Lavaggio e pulizia

SI NO NON PERTINENTE

9) altro (specificare).....

.....
.....
.....

Descrizione dettagliata delle attività

.....
.....
.....
.....
.....

Modalità esecuzione attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati

È stato elaborato il D.U.V.R.I.?

SI NO

Prima dell'accesso nei luoghi nei quali devono svolgersi le attività lavorative in ambienti sospetti di inquinamento o confinati, il D.d.L. committente ha fornito informazioni sulle caratteristiche dei luoghi in cui si opera, sui tutti i rischi esistenti negli ambienti, ivi compresi quelli derivanti dai precedenti utilizzi degli ambienti di lavoro e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività?

SI NO IN PARTE

Specificare

.....

.....

Il D.d.L. committente ha individuato un proprio rappresentante che vigili con funzioni di indirizzo e coordinamento delle attività svolte dai lavoratori impiegati dalla impresa appaltatrice o dai lavoratori autonomi e per limitare il rischio da interferenza di tali lavorazioni con quelle del personale impiegato dal datore di lavoro committente?

SI NO (esplicitare la motivazione)

.....

.....

È stata adottata ed efficacemente attuata una procedura di lavoro specificamente diretta a eliminare o, ove impossibile, ridurre al minimo i rischi propri delle attività in ambienti confinati, comprensiva della eventuale fase di soccorso e salvataggio dell'infortunato?

SI NO (esplicitare la motivazione)

.....

.....

Tale procedura è comprensiva della eventuale fase di soccorso e di coordinamento con il sistema di emergenza del Servizio sanitario nazionale e dei Vigili del Fuoco?

SI NO (esplicitare la motivazione)

.....

.....

Tale procedura è stata resa nota al personale impiegato prima dell'inizio delle attività?

SI NO (esplicitare la motivazione)

.....

.....

In caso affermativo, indicare con quale modalità

.....

.....

.....

Aspetti di sicurezza adottati durante le attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati

La zona viene delimitata e viene apposta apposita segnaletica indicante la presenza di ambiente sospetto di inquinamento o confinato ed il divieto di accesso ai non addetti al lavoro?

SI NO NON PERTINENTE

Quali fattori di rischio sono presenti? (a titolo esemplificativo: asfissia, condizioni microclimatiche sfavorevoli, esplosione/incendio, intossicazione, caduta, elettrocuzione, contatto con organi in movimento, investimento/schiacciamento, ustioni/congelamento, annegamento, atmosfera con eccesso di ossigeno, seppellimento, rumore, rischio biologico, altro ...)

Indicare i fattori di rischio

Prima dell'accesso, si procede ad isolare l'ambiente sospetto di inquinamento o confinato dal resto dell'impianto o dall'ambiente circostante?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare

Prima di accedere, è sempre eseguita un'attività di bonifica dell'ambiente confinato o sospetto di inquinamento?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare

Prima di accedere e durante l'accesso, è prevista l'effettuazione di controlli della concentrazione di ossigeno, dell'esplosività e dell'eventuale presenza di agenti fisici e chimici pericolosi all'interno del volume di lavoro?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare

Quale tipo di strumento viene utilizzato?

Monogas Multigas

Parametri rilevati

Esplosività O₂ CO H₂S O₃

Specificare

È previsto l'utilizzo continuo di un efficace sistema di ventilazione con aria non contaminata dell'ambiente oggetto dell'intervento per il periodo in cui il personale addetto è all'interno?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare

Sono presenti idonee attrezzature e strumentazioni necessarie per l'accesso e lo svolgimento delle attività previste nell'ambiente sospetto di inquinamento o confinato?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare

Quanto sopra, anche in riferimento alle apparecchiature per l'illuminazione in caso di ambienti bagnati, molto umidi, nei lavori a contatto od entro grandi masse metalliche?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare

Tutte le apparecchiature, attrezzature e gli eventuali utensili utilizzati sono conformi alla Direttiva ATEX, ove necessario?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare tipologia e caratteristiche delle attrezzature e strumentazioni usualmente impiegate

.....

Quali DPI sono utilizzati in occasione dell'accesso e l'esecuzione di attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinati?

Specificare

Durante le attività in ambienti sospetti di inquinamento o confinato sono resi disponibili presidi antincendio?

SI NO NON PERTINENTE

Specificare

Esiste un efficace sistema di comunicazione tra l'interno e l'esterno dell'ambiente confinato o sospetto di inquinamento?

SI NO NON PERTINENTE

