

azienda: _____

numero dipendenti: _____

codice Ateco: _____

classe di rischio: _____

| n. | requisiti | raggiunto? | | commenti |
|---|--|------------|----|---|
| | | si | no | |
| Organizzazione sicurezza sul lavoro ed emergenza | | | | |
| 1 | Datore di lavoro definito? | | | Nella maggioranza dei casi il "datore di lavoro" è il rappresentante legale dell'azienda |
| 2 | Responsabile di sicurezza dell'organizzazione (RSSP - responsabile del servizio di protezione e prevenzione) nominato e qualificato? | | | Il ruolo può essere svolto dal datore di lavoro, da un dipendente o da un esperto di sicurezza esterno |
| 3 | Medico competente nominato (se richiesto)? | | | |
| 4 | Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza: eletto / designato dai lavoratori o dichiarazione di rinuncia firmato di tutti i lavoratori | | | |
| 5 | Responsabile Pronto Soccorso: nominato e qualificato? | | | Il ruolo può essere svolto dal datore di lavoro o da un dipendente |
| 6 | Responsabile antincendio: nominato e qualificato? | | | Il ruolo può essere svolto dal datore di lavoro o da un dipendente |
| Valutazione dei rischi | | | | |
| 1 | È stata effettuata la valutazione di tutti i rischi aziendali? Sono state definite misure preventive? | | | |
| 2 | Elaborazione scritta del documento di valutazione dei rischi (DVR) ? | | | Fino a 10 dipendenti e rischi bassi si può elaborare il DVR secondo le procedure standardizzate |
| Gestione delle emergenze | | | | |
| 1 | Estintori: presenti e controllati semestralmente? | | | |
| 2 | Segnaletica: estintori, vie di fuga, uscite di sicurezza e punto di raccolta? | | | |
| 3 | Illuminazione di emergenza: installata e controllata semestralmente? | | | |
| 4 | Valigia / cassetta di pronto soccorso: presente e controllata periodicamente? | | | |
| Formazione base dei dipendenti | | | | |
| 1 | Formazione base dei lavoratori | | | Rischio basso: 8 ore, rischio medio: 12 ore, rischio alto: 16 ore |
| 2 | Formazione base dei preposti (8 ore) | | | |
| 3 | Formazione base dei dirigenti (16 ore) | | | |
| Formazione specifica dei dipendenti | | | | |
| 1 | Formazione specifica per la conduzione di attrezzature di lavoro (piattaforme di lavoro, carelli elevatori, gru, macchine movimento terra, pompe per calcestruzzo, trattori ecc.) | | | |
| Documentazione aziendale | | | | |
| 1 | Licenza d'uso o il certificato di agibilità/abitabilità da parte del comune | | | |
| 2 | Impianto elettrico: dichiarazione di conformità, denuncia all'INAIL e misurazione messa a terra | | | Misurazione messa a terra: ogni 5 anni (rischio antincendio basso), ogni 2 anni (rischio antincendio elevato) |
| 3 | Impianto di riscaldamento e ventilazione: dichiarazione di conformità e manutenzione periodica | | | |