

CHECK LIST

INFORMAZIONI GENERALI

DITTA: _____ DATA: ____ / ____ / ____

INTERVENTO DI _____ SU PUNTO VENDITA

OUTLET: _____ INDIRIZZO: _____

DATA INIZIO LAVORI _____ ORA _____

DATA FINE LAVORI _____ ORA _____

RESPONSABILE DELL'INTERVENTO _____

N. OPERAI _____

PRESENZA DI ALTRE IMPRESE CHE ESEGUONO I LAVORI (SI/NO) _____

SCARICO AUTOBOTTE PREVISTO DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

CAMBIO DEL PERSONALE DEL PV DURANTE IL CORSO DEI LAVORI _____

E' NECESSARIO SOSPENDERE L'ATTIVITA' DEL PV?(SI/NO) _____

I LAVORI NON DEVONO ESSERE INIZIATI PRIMA DELLA VERIFICA DELLE MISURE DI SICUREZZA

NA = Non Applicabile

PARTE A	SÌ	NO	NA
VERIFICA DELLA RECIPROCA CONOSCENZA DEI RISCHI DOVUTI ALLE INTERFERENZE TRA LE ATTIVITÀ E DELLE RELATIVE MISURE DI PROTEZIONE E PREVENZIONE.			
1. Sono stati concordati con il Referente gli orari per l'effettuazione delle attività?			
2. Le Schede di Sicurezza (SdS) contenenti le caratteristiche di pericolosità e tossicità delle sostanze presenti sono disponibili sul PV ed è stata presa visione delle stesse?			
3. Prima dell'inizio dei lavori è stata effettuata un'azione esplorativa al fine di individuare zone con potenziale pericolo di caduta e/o scivolamento?			
4. L'area di lavoro è pulita, libera e sgombra da ostacoli?			
5. Le corsie e le vie di fuga sono sgombre?			
6. Sono disponibili gli appropriati DPI per i rischi presenti: scarpe di sicurezza			
guanti protettivi in materiale adeguato			
mascherina con filtro			
occhiali o visiere protettivi			
indumenti antistatici			
appropriati DPI per la protezione di corpo, mani e piedi			
appropriati DPI per la protezione delle vie respiratorie e della cute ustione			
7. All'interno o in prossimità di ambienti con possibile presenza di atmosfera esplosiva, ove non sia possibile rendere l'atmosfera NON pericolosa i lavoratori sono provvisti di idonei dispositivi di protezione individuale delle vie respiratore, nonché di cintura/imbragatura di sicurezza collegata ad un sistema di salvataggio?			
8. E' stata fornita dal Referente l'esatta localizzazione delle aree del PV con presenza di atmosfera esplosiva (specifiche indicazioni sono contenute nel Documento per la Prevenzione e Protezione da Atmosfere Esplosive, disponibile presso il PV)?			
9. Sono noti i luoghi e le attrezzature pericolose per presenza di elettricità (pompe per la movimentazione dei prodotti, elementi di illuminazione motori, cabine elettriche, cavi elettrici aerei e sotterranei, ecc.) relativamente all'intervento che si sta per iniziare?			
10. E' nota la necessità di prestare attenzione al contatto con le superfici e/o i prodotti caldi e/o freddi presenti sul PV?			
11. È noto che sarà necessario predisporre eventuali barriere e indicazioni/segnali di pericolo specifici (caduta, inciampo, schiacciamento)?			
12. Sono state predisposte adeguate misure preventive e protettive (ad esempio imbracature) per evitare cadute dall'alto?			
13. È noto che prima dell'intervento bisogna agire sulle attrezzature sulle quali si deve intervenire in modo che esse siano state sezionate, bonificate e messe fuori servizio?			
14. È stato comunicato al Referente che il circuito elettrico interessato dai lavori sarà disenergizzato (cioè messo fuori tensione) e bloccato ed bisognerà esporre il segnale di divieto di energizzazione?			
15. È stato comunicato al Referente che l'accesso a quadri e a cabine elettriche è vietato alle persone non autorizzate?			
E' noto che, prima di introdurre gli operatori all'interno e/o in prossimità di ambienti con possibile presenza di atmosfera esplosiva:			
16. Deve essere attiva e idonea la strumentazione atta a rilevare all'interno degli ambienti sospetti le concentrazioni pericolose delle sostanze esplosive			
17. si deve provvedere a ventilare i medesimi adeguatamente?			
18. È stato comunicato al Referente che saranno predisposti segnali di pericolo, coni, recinzioni e divieto di ingresso agli estranei nell'area di lavoro?			
19. In caso di operazioni notturne o in aree a scarsa visibilità vengono indossati indumenti			

ad alta visibilità?			
20. E' noto che in caso di situazioni anomale, incidenti o quasi incidenti tali situazioni vadano immediatamente riportate al gestore dell'impianto o ad un suo incaricato, e che i lavori vadano immediatamente sospesi, messi in sicurezza e ripresi solo dopo l'eliminazione delle cause?			
In caso vi siano altre imprese:			
21. sono noti i rispettivi reciproci tipi e piani di lavoro?			
22. la tipologia, i piani, le modalità e/o le attrezzature di lavoro delle varie imprese che operano sul sito sono tali da impedire interferenze e rischi reciproci per la salute e la sicurezza dei loro lavoratori?			
23. sono note e concordate le modalità di comunicazione reciproca e le misure per prevenire i rischi dovuti a interferenze?			

PARTE B			
DA COMPILARSI IN PRESENZA DI LAVORAZIONI IN SPAZI TOTALMENTE O PARZIALMENTE CHIUSI QUALI: Di seguito un elenco indicativo, ma non esaustivo, di tali lavorazioni:	Sì	NO	NA
<ul style="list-style-type: none"> • INTERVENTI IN POZZETTO PASSO D'UOMO • INTERVENTI ALL'INTERNO DI SERBATOI DI CARBURANTE e GPL • INTERVENTI ALL'INTERNO DI SERBATOI DI ACQUA • INTERVENTI IN VASCHE DI DISOLEAZIONE • INTERVENTI ALL'INTERNO DELLA CASSA DI CONTENIMENTO SERBATOI GPL • INTERVENTI ALL'INTERNO DELLA SALA POMPE GPL 			
24. E' noto che all'interno di ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento possono svilupparsi sostanze tossico/nocive o asfissianti?			
25. È stato testato OGGI il corretto funzionamento dell'esplosimetro con il Bump Test?			
26. Sono stati eseguiti i test atmosferici utilizzando un dispositivo di test certificato?			
27. I requisiti di ventilazione sono stati identificati e l'attrezzatura di ventilazione è disponibile?			
28. Le attrezzature e gli indumenti utilizzati per gli interventi all'interno di ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento sono idonei a proteggere gli operatori dai vari rischi?			
29. Le attrezzature e gli indumenti utilizzati per gli interventi all'interno di ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento per presenza di GPL o vapori di benzina sono tutti del tipo antistatico?			
30. L'apertura di accesso ad ambienti confinati e/o sospetti di inquinamento ha dimensioni tali da poter consentire l'agevole recupero di un lavoratore privo di sensi?			
31. Almeno un'uscita è raggiungibile da tutti i punti dello spazio confinato?			
32. Sono state erette barriere idonee a proteggere le persone da veicoli in movimento e dalle cadute all'interno dello spazio confinato ed è stato posizionato un estintore facilmente raggiungibile?			
33. Un Piano di Soccorso documentato è disponibile ed è stato rivisto da tutti i lavoratori che operano nello spazio confinato?			
34. È disponibile una persona di supporto per estrarre il lavoratore?			
35. Tutte le attrezzature di soccorso sono disponibili sul sito e ne è stata ispezionata la conformità ai requisiti del prodotto?			
36. È stata eseguita l'ispezione delle imbracature e delle cinghie/funi approvate e ne è stato verificato l'utilizzo da parte del lavoratore che entra nello spazio confinato?			
37. Sono stati presi accordi con il Referente affinché anch'egli verifichi che la cinghia/fune di sicurezza sia stata agganciata all'imbracatura e che l'altro capo è a portata di mano delle persone di supporto o collegato ad un tripode?			

PARTE C			
DA COMPILARSI IN PRESENZA DI LAVORAZIONI CHE POSSONO ESPORRE IL PERSONALE DELL'IMPRESA APPALTATRICE A RILASCI DI FIBRE DA MATERIALI CONTENENTI AMIANTO:	SÌ	NO	NA
38. E' noto che all'interno del PV sono stati censiti fabbricati/manufatti o materiali di vario genere che possano contenere amianto?			
39. Prima dell'inizio dei lavori è stata effettuata un'azione esplorativa al fine di individuare i punti in cui sono presenti MCA?			
40. E' stata fornita dal Referente l'esatta localizzazione delle aree del PV con presenza di MCA?			
41. È noto che sarà necessario predisporre eventuali barriere e indicazioni/segnali di pericolo specifici?			
42. I Lavoratori dell'impresa appaltatrice sono in possesso dei DPI specifici per la protezione dai rischi correlati alla presenza di MCA assegnati dal Datore di Lavoro dell'Impresa a seguito della Valutazione dei Rischi?			
43. Le attrezzature e gli indumenti utilizzati per gli interventi sono considerati idonei dall'Appaltatore ai fini della protezione degli operatori dai rischi correlati alla presenza di MCA?			
44. Sono state individuate aree in cui è possibile mangiare e bere senza il rischio di contaminazione da polvere o fibre di amianto?			
45. I lavoratori sono stati informati sul divieto di fumo? Sono stati individuati eventuali postazioni in cui è possibile fumare?			
46. Sono presenti segnalazioni o cartelli di avvertimento in merito ai rischi correlati alla presenza di MCA?			
47. L'appaltatore dispone di specifiche procedure per la gestione dei DPI e degli indumenti potenzialmente contaminati da polveri/fibre provenienti da MCA?			
In caso vi siano altre imprese:			
48. Sono presenti altre imprese impegnate in attività dirette o indirette sui MCA presenti presso il PV?			
49. Sono noti i rispettivi reciproci tipi e piani di lavoro?			
50. Sono note e concordate le modalità di comunicazione reciproca e le misure per prevenire i rischi dovuti a interferenze?			

Firma del responsabile dell'attività
(o di persona designata) della ditta Appaltatrice

Firma del Referente
(o di persona designata)
