PROGRAMMA PREDEFINITO 06 – PIANO MIRATO DI PREVENZIONE

Buone Pratiche per la Movimentazione di merci e materiali con mezzi meccanici (Logistica, Trasporti e Magazzinaggio, Grande Distribuzione)

SCHEDA AUTOVALUTAZIONE AZIENDE

**Premessa**

Il Piano Nazionale e Regionale della Prevenzione 2020-2025 ritiene di fondamentale importanza sostenere i datori di lavoro nel percorso di autovalutazione del livello di sicurezza nella gestione dei rischi e nell’organizzazione della sicurezza aziendale.

Il **Piano Mirato di Prevenzione (PP06)** rappresenta uno strumento innovativo di controllo, fondato sulla condivisione con le aziende di processi di prevenzione volti al miglioramento delle misure generali di tutela e non alla sola verifica dell’applicazione della norma in senso stretto.

In tale ottica, la presente scheda di autovalutazione è destinata alle *figure datoriali* che operano nel settore della logistica e del commercio e serve per raccogliere dati ed informazioni utili per comprendere l'attuale contesto organizzativo e gestionale in cui operano le imprese nel territorio di competenza del Dipartimento di Prevenzione.

La scheda sintetica rappresenta uno strumento per valutare in modo autonomo l’organizzazione aziendale della sicurezza nel settore di riferimento e costituisce spunto per successivi approfondimenti.

La scheda è articolata in tre sezioni:

A. programmazione della formazione degli operatori addetti all’utilizzo dei carrelli elevatori;

B. conduzione dei carrelli elevatori;

C. manutenzione e controlli periodici dei carrelli elevatori.

**INFORMAZIONI GENERALI**

# Referente aziendale che ha curato la compilazione della scheda:

Nome e cognome Luogo e data di nascita Ruolo in azienda

# Informazioni generali dell'impresa:

Ragione Sociale Codice fiscale /Partita IVA Codice Ateco Tipo di attività Indirizzo sede legale Indirizzo sede operativa Indirizzo e-mail Indirizzo PEC Telefono

N. di lavoratori

# Soggetti della sicurezza:

Datore di lavoro Tel mail RSPP Tel mail RLS Tel mail Medico Competente Tel \_mail

# Elenco delle attrezzature per il sollevamento merci (carrelli elevatori o transpallet):

N° tot di carrelli elevatori: N° tot di transpallet elettrici: N° tot di transpallet meccanici:

# Numero addetti alla movimentazione merci:

N° addetti alla conduzione dei carrelli elevatori: N° addetti ai transpallet elettrici: N° addetti ai transpallet meccanici:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sez.** | **FORMAZIONE OPERATORI** | **SI** | **NO** |
| A1 | Sono stati designati i lavoratori incaricati dell’utilizzo dei carrelli elevatori? |  |  |
| A2 | È stata effettuata la formazione dei lavoratori in riferimento agli artt..36 e 37 del D.Lgs.81/08 e smi? |  |  |
| A3 | È stata effettuata la formazione specifica dei lavoratori che utilizzano i carrelli elevatori? |  |  |
| A4 | La formazione per gli operatori dei carrelli elevatori con conducente a bordo è stata effettuata in rispetto dell’Accordo Stato Regioni n. 53/2012? |  |  |
| A5 | È stato effettuato l’addestramento degli operatori addetti alla conduzione dei carrelli elevatori con lo specifico carrello in uso e nel luogo di lavoro? |  |  |
| A6 | È stata effettuata e documentata la verifica dell’apprendimento? |  |  |
|  | N.B. in caso di risposta AFFERMATIVA assegnare **1 PUNTO**; in caso di risposta NEGATIVA assegnare **0 PUNTI** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sez.** | **CONDUZIONE DEI CARRELLI ELEVATORI** | **SI** | **NO** |
| B1 | I conducenti dei carrelli elevatori sono tutti maggiorenni? |  |  |
| B2 | I conducenti dei carrelli elevatori vengono sottoposti ai controlli sanitari da parte del Medico Competente? |  |  |
| B3 | I carrellisti sono stati sottoposti agli accertamenti per la verifica dell’assenza di dipendenza da alcool e stupefacenti? |  |  |
| B4 | I carrellisti indossano indumenti di lavoro e dispositivi di protezione adeguati? |  |  |
| B5 | Per il carico e lo scarico di mezzi come il camion e simili, viene adottata una procedura di sicurezza nota al guidatore dello stesso? |  |  |
| B6 | Le vie di circolazione interne (ed esterne) all’azienda sono state definite e sono periodicamente controllate? |  |  |
| B7 | Le zone operative e di transito dei carrelli elevatori sono separate dalle vie di circolazione dei pedoni? |  |  |
| B8 | I conduttori dei carrelli elevatori sono informati sul peso e la consistenza delle merci da movimentare? |  |  |
| B9 | Se il carrello è usato nel turno di notte o in zone di semi-oscurità è provvisto degli appositi fari, compreso quello di retro-illuminazione? |  |  |
| B10 | I carrelli elevatori endotermici (motore a combustione interna) vengono usati solo all’esterno? |  |  |
| B11 | Se il carrello elevatore compie percorsi su strada il carrellista ha la patente di guida? |  |  |
|  | N.B. in caso di risposta AFFERMATIVA assegnare **1 PUNTO**; in caso di risposta NEGATIVA assegnare **0 PUNTI** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sez.** | **MANUTENZIONE E CONTROLLI PERIODICI** | **SI** | **NO** |
| C1 | Il manuale di uso e manutenzione è presente in aziende ed è a disposizione del conduttore del carrello elevatore e del personale che effettua le manutenzioni e/o controlli periodici? |  |  |
| C2 | Il carrellista esegue i controlli giornalieri previsti nei manuali di uso e manutenzione a cura dell’operatore ed è a conoscenza della procedura da seguire in caso vengano riscontrate anomalie? |  |  |
| C3 | Il carrello elevatore viene sottoposto a manutenzione periodica secondo le indicazioni del costruttore? |  |  |
| C4 | La manutenzione viene eseguita da personale qualificato in modo specifico e viene documentata? |  |  |
| C5 | Il sedile di guida del carrello elevatore è integro, fissato saldamente al cofano ed il cofano ancorato alla struttura in modo da garantire durante il funzionamento la stabilità del conducente? È presente inoltre adeguato sistema di trattenuta del conducente? |  |  |
| C6 | Sul carrello elevatore sono montati il lampeggiante e l’avvistatore acustico di retromarcia? |  |  |
|  | N.B. in caso di risposta AFFERMATIVA assegnare **1 PUNTO**; in caso di risposta NEGATIVA assegnare **0 PUNTI** |  |  |

|  |
| --- |
| **VALUTAZIONE FINALE DEL PUNTEGGIO OTTENUTO DALLA SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**(punteggio max. 30)Valutare il proprio punteggio finale sulla base della seguente tabella, in cui sono riportate le misure di prevenzione da mettere in atto in base al risultato. |
| **Punteggio ottenuto** | **Valutazione del punteggio** | **Misure da mettere in atto** |
| P < 10 | BASSO | Mettere in atto al più presto azioni di revisione della valutazione dei rischi dovuto all’utilizzo di carrelli elevatori |
| 6 < P < 20 | MEDIO | Rivedere le criticità per le risposte a punteggio più basso |
| P > 20 | ALTO | Verificare periodicamente lo stato di attuazione delle misure di prevenzione e attenzionare le risposte a punteggio più basso |

Data Firma del Datore di lavoro