

# **Guida**

**per l'uso**

**per l'individuazione e l'accertamento  
di pericoli connessi con l'attività lavorativa  
e di fattori di stress**

**come definiti dalla Sezione 5 della legge Tedesca sulla Salute e  
Sicurezza sul Lavoro (HSW Act)**

**e**

**per la documentazione dei risultati  
in conformità con la Sezione 6 dello HSW Act Tedesco**

**imprese per il**

**trasporto passeggeri**

**Controllo della sicurezza**

**Amburgo, Agosto 1997**

**BGF**  
Berufsgenossenschaft  
für  
Fahrzeughaltungen  
Technischer  
Aufsichtsdienst

## Premessa

Questa guida della valutazione dei pericoli per le imprese di trasporto passeggeri è un progetto sponsorizzato dalla Commissione dell'Unione Europea e tra i propri scopi include i seguenti:

1. Suggestire una pianificazione di base che possa, in linea di principio, essere applicata in tutti i paesi dell'Unione Europea.
2. Fornire un pratico ed efficace ausilio per conformarsi con l'ambiziosa stipula di un riconoscimento dei pericoli fra la imprese della Direttiva quadro per la salute e sicurezza sul lavoro.
3. Creare trasparenza per le parti interessate, cioè in primo luogo per i datori di lavoro responsabili e per i lavoratori direttamente interessati dai potenziali pericoli.
4. Dinamizzare la procedura per mezzo di accertamenti di pericolo standardizzati, e di conseguenza migliorare l'efficienza economica.
5. Motivare attraverso un approccio a base settoriale cosicchè i datori di lavoro vengano interessati solo dagli aspetti pericolosi relativi alle loro operazioni in circostanze normali.
6. Elaborare testi in linguaggio piano, con particolare enfasi ai termini tecnici usati nel settore
7. In generale includere tutti i pericoli rilevanti, attribuendo nello stesso tempo una priorità e usando un approccio basato su una tipologia di incidenti e infermità riscontrato nella pratica.
8. Portare l'attenzione sulle misure preventive che l'esperienza mostra essere particolarmente efficaci.
9. Documentare la situazione presente, le misure adottate, e le deficienze come parte integrale dell'accertamento.

Immediatamente dopo l'entrata in vigore della Legge sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro Tedesca il 21 Agosto 1996, l'Associazione del commercio Tedesca con responsabilità per la sicurezza e assicurazione nelle imprese specializzate nella tenuta di veicoli (la *Berufsgenossenschaft für Fahrzeughaltungen* or BGF) decise di assistere le proprie imprese associate ad ottemperare ai requisiti delle sezioni 5 e 6 della legge. Era ovvio, perciò, che il servizio di assistenza tecnica (*Technischer Aufsichtsdienst* o TAD) partecipasse al progetto sponsorizzato dalla Commissione Europea.

Ora che il progetto è ultimato, siamo in condizione di rendere disponibile questa guida. Benché sia basata esclusivamente sui regolamenti Tedeschi sulla Salute e sicurezza sul lavoro, essa può essere vista come un contributo alla ulteriore armonizzazione dei requisiti della salute e sicurezza sul lavoro all'interno dell'Unione Europea.

*Berufsgenossenschaft für Fahrzeughaltungen*

***Technischer Aufsichtsdienst***

**Indice**

## **A. Note Introduttive**

1. Qual è la base legislativa per l'identificazione e valutazione dei pericoli connessi con l'attività lavorativa?
2. E' compito di tutti i datori di lavoro identificare e valutare i pericoli e quindi documentare le risultanze?
3. Quali sono i doveri del datore di lavoro nel garantire la salute e la sicurezza dei lavoratori sul posto di lavoro?
4. Fattori per motivare i datori di lavoro
5. Termini base e definizioni
6. Quando devono essere individuati e valutati i fattori di pericolo/stress?
7. Chi può individuare e valutare i fattori di pericolo/stress connessi con l'attività lavorativa?
8. Chi è che consiglia ed effettua i controlli?
9. Come devono essere identificati gli obiettivi della sicurezza?
10. Scopo della valutazione dei pericoli e requisiti
11. Struttura e conformazione della valutazione dei pericoli
12. Procedura per l'effettuazione dell'accertamento dei pericoli

## **B. Matrice per la registrazione dei pericoli del posto di lavoro/attività ed esempi di posti di lavoro/attività nelle imprese di trasporto passeggeri**

## **C. Fogli dati per la valutazione di pericoli connessi con l'attività lavorativa e fattori di stress come definiti dalla sezione 5 della legge Tedesca sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro**

1. Dati relativi all'impresa e organizzazione del lavoro
2. Sommario dei fattori di pericolo/stress
3. Note sulla compilazione dei fogli dati
4. Fogli dati

**N.B.**

Le soluzioni tecniche che questa guida suggerisce per eliminare o ridurre al minimo i pericoli, non esclude altre soluzioni che possono essere altrettanto, se non più, sicure, e possono venire incluse nei regolamenti tecnici di altri stati membro dell'Accordo nell'Area Economica Europea.

## **A. Osservazioni introduttive**

### **Identificazione e valutazione dei fattori di pericolo/stress ai i lavoratori possono essere esposti**

#### **1. Quale è il fondamento legale per l'identificazione e valutazione dei pericoli connessi con l'attività lavorativa?**

**Il fondamento legale può essere trovato nella sezione 5 della legge Tedesca sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro (HSW Act)**

#### **HSW Act Sezione 5 Valutazione delle condizioni di lavoro**

- (1) Il datore di lavoro individuerà le misure sanitarie e di sicurezza richieste mediante la valutazione dei pericoli connessi con l'attività di lavoro.
- (2) Il datore di lavoro effettuerà l'accertamento in conformità alla natura delle attività. Dove le attività di lavoro sono molto simili, sarà sufficiente valutare un solo posto di lavoro o attività
- (3) Un pericolo può, in particolare, derivare da:
  1. il modo in cui il posto di lavoro e il lavoro sono progettati e attrezzati,
  2. esposizione a fattori fisici, chimici e biologici,
  3. il progetto, scelta e uso dell'equipaggiamento, in particolare, macchinario, utensili e impianti e loro conseguente utilizzo,
  4. la pianificazione dei metodi di lavoro e di produzione, i flussi del lavoro e l'orario lavorativo e loro conseguente interazione,
  5. lavoratori mancanti di qualifica o privi di adeguate istruzioni.

#### **Note alla sezione 5:**

Questo paragrafo ottempera all'articolo 6 ..... della Direttiva quadro \*).

Le misure di sicurezza richieste possono essere individuate solo mediante la valutazione delle condizioni di lavoro.

Ciò include il riconoscimento del pericolo come tale e la valutazione della sua gravità (natura ed estensione del possibile danno). Le precise valutazioni richieste dipenderanno dalla natura delle attività.

---

\* ) Direttiva Consigliare 89/39/EEC del 12 Giugno 1989 sulla introduzione di misure per incoraggiare i miglioramenti delle condizioni sanitarie e di sicurezza dei lavoratori sul lavoro, adottata come legge nazionale con la legge Tedesca sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro, che è entrata in vigore il 21 Agosto 1996.

Dove le condizioni di lavoro sono molto simili, il datore di lavoro può effettuare una unica valutazione perché, in tal caso, è legittimo presumere che i risultati della valutazione dei pericoli saranno comparabili.

Ciò rende pure possibile l'uso di valutazioni standard per campi di lavoro tipici . La sottosezione 3 contiene un a lista di esempi di condizioni di lavoro che possono costituire un pericolo per i lavoratori.

La lista serve come punto di partenza per la valutazione dei pericoli che il datore di lavoro deve compiere.

## **2. Spetta a tutti i datori di lavoro individuare e valutare i pericoli e documentare i risultati?**

Lo scopo dello HSW Act Tedesco è di salvaguardare e migliorare le condizioni sanitarie e di sicurezza dei lavoratori sul lavoro per mezzo di misure sanitarie e di sicurezza. "Lavoratori" sono coloro che lavorano sulla base di un rapporto legale con un datore di lavoro (per es. un contratto di lavoro).

Ciò significa che, indipendentemente dal numero dei lavoratori, tutti i datori di lavoro devono eseguire una valutazione dei pericoli, vale a dire, devono individuare e valutare i fattori di pericolo/stress connessi con attività lavorative.

La sezione 6 dello HSW Act stabilisce che i datori di lavoro devono anche essere in possesso di documenti che riportino i risultati della valutazione dei pericoli, le misure sanitari e di sicurezza sul lavoro che essi hanno specificato, e i risultati della loro revisione.

I datori di lavoro con dieci lavoratori o meno sono esentati dall'obbligo di essere in possesso della documentazione, ma solo se quanto stabilito dalla legge nei loro riguardi non prevede altrimenti.

I responsabili dell'incarico e la agenzie responsabili del controllo fanno affidamento su documenti che forniscano, in particolare, informazioni su come la situazione pericolosa è stata valutata, le precauzioni di sicurezza prese, se la loro efficacia è stata controllata e, in tal caso, con che risultati.

I datori di lavoro hanno l'obbligo di permettere l'accesso ai documenti appropriati.

I datori di lavoro sono, comunque, liberi di decidere come adempiere al dovere di esibire la documentazione.

Essi non sono tenuti necessariamente a tenere separati i documenti per ciascun singolo posto di lavoro.

I dettagli concernenti la documentazione possono essere inclusi nei regolamenti di sicurezza che regolano un particolare settore o più genericamente in uno strumento legislativo, se una tale esigenza si presentasse.

E' evidente dallo scopo dell'obbligo di provvedere la documentazione che i documenti relativi alla situazione corrente devono sempre essere disponibili.

I documenti precedenti non occorre pertanto che siano tenuti per lunghi periodi di tempo ma solo fintanto che servono per far luce sui documenti attuali.

## **3. Quali sono gli obblighi del datore di lavoro nel garantire la salute e la sicurezza del lavoratore sul posto di lavoro?**

Ai sensi della sezione 5 dello HSW Act Tedesco, i datori di lavoro sono pertanto in obbligo di prendere le misure necessarie a proteggere la salute e la sicurezza col dovuto riguardo per tutte le circostanze in gioco. Essi devono verificare l'efficacia delle misure e fare i necessari aggiustamenti al cambio delle circostanze dove necessario.

L'obiettivo è di coinvolgere i lavoratori nella prevenzione degli incidenti sul lavoro e nell'evitare i rischi alla salute connessi all'attività lavorativa. Ciò comporta l'identificazione e la valutazione selettiva e sistematica dei fattori di pericolo/stress cui i lavoratori sono esposti.

La valutazione del pericolo riguardava tradizionalmente rischi di incidenti determinati da problemi tecnici. Questo approccio al giorno d'oggi non è più adeguato. La salute e la sicurezza sul lavoro devono ora essere visti nella loro interezza, includendo le esigenze fisiche e mentali del lavoro. Questo è il solo modo di prevenire il deterioramento della salute, che in alla fine porta al sopravvento di malattie professionali.

#### 4. fattori per motivare i datori di lavoro

Le imprese sono soggette a restrizioni di natura economica, ora più che nel passato. Il successo dipende soprattutto dal taglio dei costi e dal miglioramento della qualità delle merci prodotte o dei servizi forniti. Il successo viene ostacolato da incidenti e infermità professionali, guasti di macchinari e impianti, lavori di manutenzione costosi e prodotti difettosi.

Una filosofia collettiva di successo include la salute e la sicurezza del lavoratore.

E' cruciale per una impresa votata alla qualità tenere conto non solo i prodotti e i servizi offerti ma anche il processo di lavorazione. La salute e sicurezza dei lavoratori e le misure per promuovere la buona salute aiutano a determinare la qualità del processo di lavorazione. In questo contesto sono di particolare importanza le misure preventive.

La base per le misure preventive è la valutazione di tutti gli aspetti collegati alle attività lavorative in termini del rischio che essi comportano per la salute e sicurezza del dipendente.

#### 5. Termini base e definizioni

**Pericoli** si verificano quando c'è la possibilità di contatto umano nello spazio e nel tempo con energia o sostanze nocive (per es. elettricità, polvere abrasiva), con conseguente danno alla salute.

**Rischio** è la probabilità e gravità del danno che può essere causato da un pericolo.

**Stress** comprende tutte le condizioni esterne del sistema-lavoro e le esigenze che possono influenzare la condizione fisica e mentale di una persona.

**Pressione** è l'effetto dello stress su una persona a seconda delle sue qualità e capacità individuali.

**Contenuto del lavoro** è inteso a significare tutte le esigenze lavorative cui una persona è soggetta come risultato del lavoro assegnato e delle condizioni di lavoro.

**Attività** sono parti dell'incarico assegnato e sono caratterizzate dall'equipaggiamento richiesto in ciascun caso (per es. molatura, trapanatura, sollevamento e trasporto di carichi, maneggio di sostanze pericolose)

#### 6. Quando devono essere individuati e valutati i fattori di pericolo/stress?

I fattori di pericolo/stress sono individuati e valutati

- come valutazione iniziale presso i posti di lavoro esistenti,
- ad intervalli regolari, particolarmente quando cambiano i regolamenti, o per adattarsi al progresso tecnico
- se le installazioni vengono ingrandite o convertite,
- se interviene un sostanziale cambiamento nell'uso delle installazioni,
- prima di acquisire nuovo macchinario e strumenti di produzione,
- nell'eventualità di sostanziali cambiamenti all'organizzazione del lavoro,
- dopo incidenti industriali, quasi incidenti e malattie.

## 7. Chi può individuare e valutare i fattori di pericolo/stress connessi con l'attività

### lavorativa?

I fattori di pericoli e stress connessi ad attività lavorativa possono essere individuati e valutati dagli stessi datori di lavoro o da

- **dirigenti**
- **funzionari addetti alla sicurezza industriale**
- **funzionari medici della compagnia**
- **altri specialisti**

E' generalmente consigliabile formare una squadra da questo gruppo, dai dipendenti interessati e possibilmente dal Consiglio del Lavoro per individuare e valutare i fattori di pericolo/rischio connessi ad attività lavorativa.

## 8. Chi è che consiglia ed effettua i controlli?

La direzione del servizio tecnico di supervisione (*Technischer Aufsichtsdienst*) della relativa associazione commerciale con responsabilità per la sicurezza sul lavoro e l'assicurazione sono disponibili a fornire consiglio sulla identificazione e valutazione di fattori di pericolo/stress connessi con l'attività lavorativa.

L'attuazione delle misure necessarie viene controllata dal datore di lavoro, mentre la documentazione (dove richiesto) viene controllata dall'autorità competente.

## 9. Come devono essere identificati gli obiettivi della sicurezza?

Gli obiettivi della sicurezza sono un'espressione dei requisiti e specifiche della sicurezza, cioè essi descrivono le direttive per il macchinario/impianto e processi. L'obiettivo finale è un ambiente privo di rischi.

Quando gli obiettivi della sicurezza vengono definiti in strumenti di legge, regolamenti di sicurezza e standard, diventano vincolanti e a loro ci si riferisce come obiettivi standard di sicurezza. Se gli obiettivi di sicurezza non sono standard, diviene necessaria una valutazione del rischio.

## 10. Scopo della valutazione del pericolo ed esigenze

Il controllo della sicurezza è una guida per mettere i datori di lavoro in grado di valutare le condizioni lavorative stesse. Comprende non solo un mezzo per identificare i potenziali pericoli e l'introduzione delle misure per eliminare o almeno per ridurre al minimo questi pericoli ma anche la documentazione e una analisi della efficacia delle misure scelte. Il controllo della sicurezza è anche un aiuto nella scelta delle misure preventive adatte e nella loro attuazione.

## 11. Struttura e conformazione della valutazione del pericolo

Il controllo della sicurezza è un metodo specifico per settore/occupazione per l'identificazione e valutazione di fattori di pericolo/stress connessi con attività lavorative, diviso in fattori tecnici e aspetti organizzativi e comportamentali. Il suo scopo è grosso modo proporzionale al rischio di incidente e infermità specifico di settore e alla complessità del settore. Questo significa che lo scopo complessivo è molto minore in occupazioni e settori dove ci sono pochi rischi che in quelli dove ce ne sono molti.



Questa guida non deve essere vista come un complesso di regole ma come un aiuto formulato in termini molto generali. Essa, tuttavia, mette i datori di lavoro in condizione di prendere conoscenza delle specifiche caratteristiche delle loro imprese.

## **12. Procedure per l'effettuazione della valutazione dei pericoli**

I datori di lavoro debbono identificare e valutare i fattori di pericolo e di stress cui i lavoratori della propria impresa sono esposti.

Per questo scopo può essere necessario considerare non solo una divisione operativa ma ciascun posto di lavoro singolo o persino ciascuna singola attività.

D'altro canto, nella sezione 5 della HSW Act Tedesca il legislatore stabilisce che, dove le condizioni di lavoro sono molto simili, è adeguato valutare un solo posto di lavoro o una sola attività.

Per mettere in grado i datori di lavoro di identificare condizioni di lavoro molto simili nell'area del trasporto passeggeri, la valutazione dei pericoli è basata su una "soluzione a matrice".

Questa "soluzione a matrice" include un compendio intitolato "Sommaro dei fattori di pericolo/stress", che indica tutti i fogli dati che possono essere usati per la valutazione del pericolo. Centrali alla soluzione a matrice sono, comunque, le matrici di pericolo che permettono di registrare i probabili fattori di pericolo/stress per i posti di lavoro/attività incontrati nell'impresa in esame. Usando gli esempi, i datori di lavoro possono riassumere tutti i posti di lavoro/attività prima di effettuare la valutazione dei pericoli, e possono stabilire quali fattori di stress, problemi o pericoli debbano essere investigati. I datori di lavoro possono inoltre usare le soluzioni che sono già state, in larga misura compendiate per posti di lavoro/attività tipiche delle imprese trasporto di passeggeri; questi abbisognano di essere completati solo in quelle aree in cui il tipico posto di lavoro/attività differisce da quello che si trova nella propria impresa.

Non è pertanto necessario controllare tutti gli immaginabili fattori di rischio e di stress a mezzo di una lista di controllo generica. Una valutazione più specifica è ristretta a e si concentra su fattori di stress/problemi/pericoli che si verificano in pratica nel posto di lavoro/attività in questione.

Una volta completate le schede della "Impresa e organizzazione del lavoro" e relativa "matrice dei pericoli del posto di lavoro e/o attività", e i fogli dati nella sezione C sono stati selezionati ed elaborati in conformità con le matrici di pericolo, questi documenti debbono essere riuniti come illustrato nella pagina seguente.

La collazione di questo documento mostra che la valutazione dei pericoli è stata portata a termine e ne fornisce documentazione .

**La seguente disposizione mostra come i singoli fogli dati possono essere collazionati con la matrice dei pericoli e la scheda dell'impresa e organizzazione del lavoro:**

**Impresa e organizzazione del lavoro**

Descrizione dell'impresa: .....

nome del titolare: .....

Indirizzo: .....

Telefono: .....

Numero dei lavoratori: .....

Prodotti e servizi: .....

Funzionario per la sicurezza: .....

Funzionario per la sanità professionale .....

**Identificazione e valutazione dei fattori di pericolo/stress  
connessi ad attività lavorative**

Identificazione e valutazione eseguita per:

Posto di lavoro: .....  
(per es. veicolo, deposito, ufficio)

Attività: .....  
(per es. guida, carico e scarico bagagli)

Identificazione e valutazione eseguita da:

Nome, Incarico di lavoro: .....

Firma: .....

Luogo, data : .....

**Esempio****Impresa e organizzazione del lavoro**

Descrizione dell'impresa: Compagnia taxi e corriere

nome del titolare Hans Meyer

Indirizzo: Alter Steinweg 25  
.22367 hamburg

Telefono: 040-352379/156

Numero dei lavoratori: 15

Prodotti e servizi: Trasporto passeggeri (corriere e taxi)

Funzionario per la sicurezza: Peter Müller

Funzionario per la sanità professionale dr. Hilde Schulz

**Identificazione e valutazione dei fattori di pericolo/stress  
connessi ad attività lavorative**

Identificazione e valutazione eseguita per:

Posto di lavoro: Veicolo, deposito, ufficio  
(per es. veicolo, deposito, ufficio)

Attività: Postazione PC, carico e scarico, guida  
(per es. guida, carico e scarico bagagli)

Identificazione e valutazione eseguita da:

Nome, Incarico di lavoro: Peter Müller, Funzionario alla Sicurezza del Lavoro

Firma: Peter Müller

Luogo, data : Hamburg, 27.03.1997

**Matrice pericolo**  
**Dati del posto di lavoro/attività**

<b>Posto di lavoro:</b> Veicolo, deposito. .....					<b>Attività :</b> Autista..... .....				
<b>Breve descrizione:</b> ..... .....					<b>Breve descrizione:</b> Trasporto passeggeri nelle festività e in gite locali				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1 X	6.1	7.1 X	8.1 X	9.1 X	10.1 X
1.2 X	2.2 X	3.2 X	4.2		6.2 X	7.2 X	8.2 X	9.2	10.2 X
1.3 X			4.3 X		6.3	7.3 X	8.3 X		
1.4 X						7.4 X	8.4 X		
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Trasporto passeggeri.....  
.....

**Attività secondarie:** Carico e scarico del veicolo, rifornimento carburante, lavaggio del mezzo  
.....

**e' stato effettuato un controllo sanitario?** .....

Divisione operativa: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro: \_\_\_\_\_ Campo d'azione: \_\_\_\_\_ Attività: \_\_\_\_\_

**1. Sicurezza meccanica**

Possibili pericoli e problemi	Equipaggiamento/macchinario dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o il problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure adottate ( Controllo dell'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori notizie
<p>1.1 Parti di macchina non protette in movimento su e nel veicolo</p>	<p>Ci sono macchine con parti non protette? In tal caso quali sono? (congegno per sollevamento, rampa, portiere, portelli di servizio, portelli del bagagliaio, porta ruota di scorta, crick, comando altezza)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Può chiunque usi l'attrezzatura/macchinario incontrare punti pericolosi e ferirsi?</p> <p>? Impigliarsi con le mani</p> <p>? Rimanere impigliato con indumenti o capelli</p> <p>? .....</p> <p>? Pungersi su parti acuminatae</p> <p>? Spigoli taglienti</p> <p>? Andare a sbattere su parti di grandi dimensioni</p> <p>Possono esservi punti pericolosi in particolari situazioni o condizioni di impiego (per es. pulendo, eliminando guasti, cambiando una ruota)?</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!      ⇒ ○</b></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    ○</p> <p>No    □</p> <p>⚡</p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Acquistare solo equipaggiamento sicuro (Simbolo EC, simbolo di sicurezza)</li> <li>○ Dispositivi protettivi di isolamento (rivestimenti, coperture, meccanismo contro l'avvio accidentale nel vano motore)</li> <li>○ Dispositivi fissi di sicurezza (per es. comando a due mani, strisce copri interruttori)</li> <li>○ Dispositivi di sicurezza (per es. schermi protettivi, staffe)</li> <li>○ Dispositivi di sicurezza di prossimità (per es. barriere luminose)</li> <li>○ revisionare i dispositivi di sicurezza per controllare l'efficacia</li> <li>○ Contrassegnare i punti pericolosi</li> <li>○ Osservare le distanze di sicurezza</li> <li>○ Funzionamento senza resettaggio obbligato se l'autista può vedere l'area</li> <li>○ Protezioni contro l'uso non autorizzato</li> <li>○ Interruttore in officina per escludere l'impianto kneeling system</li> <li>○ Argano per la ruota di scorta</li> <li>○ Punto di installazione del cric antiscivolo</li> <li>○ .....</li> <li>○ .....</li> </ul>	

--	--	--	--

Divisione operativa: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro: \_\_\_\_\_ Campo d'azione: \_\_\_\_\_ Attività: \_\_\_\_\_

**1. Sicurezza meccanica**

Possibili pericoli e problemi	Equipaggiamento/macchinario dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o il problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure adottate ( Controllo dell'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori notizie
<p>1.1 Parti di macchina non protette in movimento su e nel veicolo</p>	<p>Ci sono macchine con parti non protette? In tal caso quali sono? (congegno per sollevamento, rampa, portiere, portelli di servizio, portelli del bagagliaio, porta ruota di scorta, crick, comando altezza)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Può chiunque usi l'attrezzatura/macchinario incontrare punti pericolosi e ferirsi?</p> <p>? Impigliarsi con le mani</p> <p>? Rimanere impigliato con indumenti o capelli</p> <p>? .....</p> <p>? Pungersi su parti acuminatae</p> <p>? Spigoli taglienti</p> <p>? Andare a sbattere su parti di grandi dimensioni</p> <p>Possono esservi punti pericolosi in particolari situazioni o condizioni di impiego (per es. pulendo, eliminando guasti, cambiando una ruota)?</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!      ⇒ ○</b></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si      ○</p> <p>No      □</p> <p><b>⬇</b></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Acquistare solo equipaggiamento sicuro (Simbolo EC, simbolo di sicurezza)</li> <li>○ Dispositivi protettivi di isolamento (rivestimenti, coperture, meccanismo contro l'avvio accidentale nel vano motore)</li> <li>○ Dispositivi fissi di sicurezza (per es. comando a due mani, strisce copri interruttori)</li> <li>○ Dispositivi di sicurezza <b>anti</b> (per es. schermi protettivi, staffe)</li> <li>○ Dispositivi di sicurezza di prossimità (per es. barriere luminose)</li> <li>○ revisionare i dispositivi di sicurezza per controllare l'efficacia</li> <li>○ Contrassegnare i punti pericolosi</li> <li>○ Osservare le distanze di sicurezza</li> <li>○ Funzionamento senza resettaggio obbligato se l'autista può vedere l'area</li> <li>○ Protezioni contro l'uso non autorizzato</li> <li>○ Interruttore in officina per escludere l'impianto <b>kneeling system</b></li> <li>○ Argano per la ruota di scorta</li> <li>○ Punto di installazione del cric antiscivolo</li> <li>○ .....</li> <li>○ .....</li> </ul>	

<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>campo d'azione:</b>	<b>Attività:</b>

**1. Sicurezza meccanica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllo dell'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>1.2</b> Parti con superfici pericolose sopra e dentro il veicolo inclusi accessori</p>	<p>Possono verificarsi lacerazioni o tagli, per es. a causa di</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>? angoli</li> <li>? spigoli vivi</li> <li>? oggetti appuntiti</li> <li>? superfici scabre</li> <li>? vetri rotti</li> </ul> <p>Queste ferite possono avvenire nei seguenti componenti, per es.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>? lampade a soffitto</li> <li>? biglietteria</li> <li>? oblitteratrice</li> <li>? sedili</li> <li>? barriere</li> <li>? portelli del bagagliaio e di servizio</li> <li>? meccanismi operativi</li> <li>? meccanismo per rimozione ruota di scorta</li> <li>? cric e/o punti di inserimento</li> <li>? rampa (funzionamento manuale)</li> <li>? blocchi fermaruota</li> <li>? portiere</li> <li>? .....</li> </ul> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☞</p>	<p><b>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>L'efficacia delle misure è adeguata?</b></p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p><b>Ulteriori misure</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Rivestimento, copertura</li> <li>o Smussare gli spigoli</li> <li>o vetri di sicurezza/vetro laminato</li> <li>o guanti protettivi, indumenti protettivi dove pertinente</li> <li>o rapporto sui guasti, per es. usando il foglio di controllo dell'autista</li> <li>o rimpiazzare le leve di aggiustaggio e di funzionamento rotte</li> <li>o Conservare gli oggetti appuntiti o taglienti in luoghi adatti</li> <li>o Guanti protettivi</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	



		<p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>..</p> <p>o .....</p> <p>..</p> <p>o .....</p> <p>..</p> <p>o .....</p> <p>..</p> <p>o .....</p> <p>..</p>
--	--	--	---

<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>campo d'azione:</b>	<b>Attività:</b>
-----------------------------	-------------------------	------------------------	------------------

<b>1. Sicurezza meccanica</b>				
<b>Possibile pericolo e problemi</b>	<b>Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti</b> (Barrare il pericolo p problema con una croce)	<b>Completamento/revisione delle misure prese</b> (Controllo dell'efficacia)	<b>Possibili misure per migliorare la sicurezza</b> (Indicare le misure scelte)	<b>Ulteriori informazioni</b>
<p><b>1.3</b></p> <p><b>Mezzi di trasporto mobili equipaggiamento mobile, e operazioni di guida e movimento veicoli</b></p>	<p>Accadono incidenti, per es. per</p> <p>? Sovraccarico del vicolo</p> <p>? ribaltamento del veicolo (per es. su terreni no percorribili)</p> <p>? caricato impropriamente o non adeguatamente assicurato</p> <p>? .....</p> <p>? cattivi funzionamenti/guasti (per es. freni)</p> <p>? .....</p> <p>? uso non autorizzato del veicolo</p> <p>? uso improprio del veicolo</p> <p>? .....</p> <p>? ridotta visuale dell'autista (per es. finestrini sporchi, o adesivi ai finestrini)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? strade non adatte (per es. portata)</p> <p>? .....</p> <p>? retromarcia (per es. durante il parcheggio)</p> <p>? spazio stradale di ampiezza ridotta (piazze parcheggio bus)</p> <p>? eccessiva velocità</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p>	<p><b>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>L'efficacia delle misure è adeguata?</b></p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Prendere nota delle informazioni del costruttore, del manuale di funzionamento e della targhetta</li> <li>o Controllo regolare del veicolo per la sicurezza di funzionamento</li> <li>o Impiego di personale adatto , addestrato</li> <li>o Assicurare sufficiente ampiezza stradale</li> <li>o Osservare la capacità di carico e la stabilità, porre e assicurare il carico correttamente (vedi manuale )</li> <li>o Impiegare qualcuno che diriga le operazioni (durante la retromarcia)</li> <li>o Rendere il carico più sicuro possibile</li> <li>o addestramento, addestramento dell'autista</li> <li>o addestramento alla sicurezza</li> </ul>	

**Nessun pericolo individuato!** ☺

...  
.....  
...  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Note aggiuntive:**  
.....  
...  
.....  
...  
.....  
...  
.....  
.....

- O .....
- O .....
- O .....



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

Divisione operativa:

Posto di lavoro:

campo d'azione:

Attività:

**1. Sicurezza meccanica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>1.5</b> Cadute su superfici piate e su percorsi stradali e sul posto di lavoro	E' possibile cadere, scivolare, inciampare, distorcere una caviglia o perdere l'appoggio, per es. a causa di: ? perdite(per es. olio, grasso, granuli) ? ..... ? ..... ? superfici scivolose a causa del tempo ? ..... ? superfici sconnesse, differenze di altezza (per es. piattaforme, punti di accesso e di uscita, soglie, buche stradali) ? ..... ? oggetti abbandonati in giro (per es. lattine, bagaglio) ? vie di traffico di ampiezza ristretta od ostruite o che non danno sufficiente appoggio (per es. al deposito) ? ..... ? ..... ? calzature non adatte ? ..... ? .....  <b>Nessun pericolo individuato!</b> ☺	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  Ulteriori misure ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....  <b>Note aggiuntive:</b> ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Usare rivestimenti del pavimento antiscivolo</li> <li>o Rimuovere immediatamente le fuoriuscite e le ostruzioni</li> <li>o Riparare i rivestimenti del pavimento danneggiati</li> <li>o Rimuovere oggetti fuori posto e riporli correttamente</li> <li>o Non stendere cavi o conduttori attraverso l'ambiente di lavoro</li> <li>o Marcare le ostruzioni che rimangono</li> <li>o Calzature adatte: portare scarpe da lavoro od sicurezza</li> <li>o Usare segnali di sicurezza</li> <li>o Usare colori per indicare gli scalini di ingresso e di uscita</li> <li>o illuminare i gradini</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	

--	--	--	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ **campo d'azione:** \_\_\_\_\_ **Attività:** \_\_\_\_\_

**1. Sicurezza meccanica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>1.6</b> Cadute da posti di lavoro elevati e da punti di arrampicamento</p>	<p>C'è pericolo di cadere?</p> <p>? da scale a pioli, scalini, scale (per es. sulla piattaforma superiore,)</p> <p>? da posti di lavoro elevati (per es. da punti di controllo elevati, dai tetti)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? presso aperture e cavità (per es. in pavimenti, piattaforme, aperture di montaggio, botole, portelloni di servizio, aperture sulle fiancate)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? nel caricamento del bagagliaio sul tetto</p> <p>? durante la pulizia dei finestrini e del tetto</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? saltando dalla cabina di guida e dalla scala del bagagliaio sul tetto</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? a causa di indumenti inadatti</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Prevenire la caduta delle scale a pioli</li> <li>o Assicurarsi che le scale vengano poste all'angolazione corretta, aprire completamente le scale a libro per assicurare la loro stabilità</li> <li>o Impedire che le scale a pioli scivolino (per es. agganciandole o appendendole alla struttura del veicolo)</li> <li>o Usare solo scale adatte (per es. collaudate in conformità al VBG 74), seguire le istruzioni del costruttore</li> <li>o Se i dispositivi per prevenire le cadute o trattenere chi cade non fossero pratiche, si devono usare imbragature di sicurezza per es. caricando e scaricando il tetto</li> <li>o Escludere l'area davanti a bordi che possono provocare cadute, per es. le scale sulla piattaforma superiore</li> <li>o Rendere sicure le aperture con ringhiere, schermi o una copertura</li> <li>o Assicurare la sicurezza di gradini e/o</li> </ul>	

	<p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☸</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>pavimenti(rivestimento adatto , almeno R 11)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Proibire di saltare da punti o superfici elevate</li> <li>o Pulire i finestrini con sostanze adatte</li> <li>o .....</li> </ul>
--	--	---	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ | **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ | **campo d'azione:** \_\_\_\_\_ | **Attività:** \_\_\_\_\_

**2. Sicurezza elettrica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>2.1</b> Installazioni ed attrezzature elettriche pericolose, anche batterie/congegni ausiliari per l'avviamento</p>	<p>Ci sono pericoli causati dalla corrente elettrica, per es. come risultato di</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>? isolamento di conduttori danneggiato, per es. pizzicature, esposizione di singoli fili</li> <li>? involucro delle apparecchiature danneggiato</li> <li>? dispositivi di inserzione danneggiati</li> <li>? scatola dei fusibili (interruttore generale)</li> <li>? .....</li> <li>? uso improprio di apparecchiature elettriche</li> <li>? uso di apparecchiature elettriche umide, o utilizzo di apparecchiature elettriche con mani, piedi o abiti bagnati</li> </ul>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si   <input type="checkbox"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Ispezione a vista per individuare guasti prima di iniziare il lavoro</li> <li>o Controlli regolari da parte di elettricisti qualificati</li> <li>o Uso esclusivo di apparecchiature marcate EC</li> <li>o In caso di danno all'apparecchiatura/cattivo funzionamento: interrompere immediatamente la corrente, rimuovere la spina. Riferire il danno e far fare le riparazioni.</li> <li>o Etichettare e dove opportuno, isolare elettricamente l'impianto o gli interruttori</li> </ul>	







Divisione operativa: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro: \_\_\_\_\_ campo d'azione: \_\_\_\_\_ Attività: \_\_\_\_\_

**3. Sicurezza chimica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>3.1</b> Uso di prodotti contenenti sostanze pericolose</p>	<p>Quali sostanze pericolose o di formulazione pericolosa vengono usate (controllare i simboli di pericolo nelle confezioni, uniformarsi ai fogli dati sulla sicurezza)</p> <p>? Prodotti chimici per toeletta e cucina</p> <p>? Prodotti per la pulizia dei vetri</p> <p>? Petrolio/olio combustibile</p> <p>? Refrigerante</p> <p>? Fluido idraulico</p> <p>? Olio motore</p> <p>? Sistema filtrante delle particelle dello scarico Diesel</p> <p>? Batterie</p> <p>? Prodotti per pulizia (per es. cera., polish, detersivi per pavimenti)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Possono insorgere rischi per</p> <p>? liquidi pericolosi, polveri, altri solidi che possono entrare accidentalmente in contatto con la pelle, gli occhi, o le mucose</p> <p>? gas o vapori da liquidi pericolosi che possono venire accidentalmente inalati</p> <p>? .....</p> <p>? assenza di equipaggiamento protettivo individuale</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ☺</b></p> <p>.....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Identificare le sostanze pericolose</li> <li>o Sostituire con sostanze meno pericolose</li> <li>o conformarsi alle condizioni di immagazzinamento secondo i fogli dati</li> <li>o Non mescolare mai prodotti diversi (detersivi o simili)</li> <li>o Prevenire il contatto con cibo e bevande</li> <li>o Equipaggiamento protettivo personale in accordo con le istruzioni per l'uso o la carta per il trasporto di emergenza</li> <li>o Osservare misure igieniche (risciacquo della pelle e prodotti protettivi)</li> <li>o Portare con sé le carte per il trasporto di emergenza</li> <li>o Preparare le istruzioni operative</li> <li>o Occorrente per il pronto soccorso</li> <li>o Istruzioni ai lavoratori</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	

--	--	--	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ **campo d'azione:** \_\_\_\_\_ **Attività:** \_\_\_\_\_

**3. Sicurezza chimica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>3.2</b> Sostanze pericolose rilasciate o che si sviluppano al momento del contatto del veicolo</p>	<p>Quali sostanze pericolose possono essere rilasciate?</p> <p>? Gas, vapori, (per es. gas di scarico, emissioni di motore diesel, vapori di solventi da prodotti per la pulizia)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Esalazioni (refrigerante, diesel, benzina, olio combustibile, prodotti per la pulizia dei vetri)</p> <p>? .....</p> <p>? Particelle in sospensione: nebbie, fumo, polveri (per es. prodotti per la pulizia addizionati a macchine a spruzzo)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Prodotti liquidi (per es. benzina, diesel, acido per batterie)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Questi pericoli avvengono a causa di</p> <p>? contatto cutaneo</p> <p>? inalazione</p> <p>? ingestione</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☞</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>⬇</p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o individuare le sostanze pericolose in accordo con la Sezione 16 del Regolamento tedesco riguardante le sostanze pericolose (GefStoffV)</li> <li>o Estrarre le sostanze pericolose al punto di origine o di uscita</li> <li>o Ventilazione</li> <li>o Apparato respiratore</li> <li>o Protezione per la pelle</li> <li>o Stilare un piano di lavoro con misure di sicurezza personale</li> <li>o Istruzione e istruzioni d'uso</li> <li>o Imballaggi a norma di regolamenti</li> <li>o Trasporto appropriato</li> <li>o Fermare le particelle di polvere mediante umidificazione</li> <li>o Istruzione e istruzioni d'uso in accordo con la sezione 20 GefStoffV</li> <li>o Protezioni delle mani durante i rifornimenti</li> </ul>	

		<p>.....</p> <p>....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	
--	--	---	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ | **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ | **campo d'azione:** \_\_\_\_\_ | **Attività:** \_\_\_\_\_

**4. Protezione contro incendio ed esplosione**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>4.1</b> Pericoli di incendio</p>	<p>Vengono maneggiate sostanze altamente infiammabili, per es.</p> <p>? liquidi infiammabili (per es. acetone, benzina, olio combustibile)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? solidi infiammabili (per es. legno, carta)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Si verificano pericoli per es. come risultato di</p> <p>? focolai di incendio</p> <p>? scintille, per es. da fiammiferi, sigarette, fiamme</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Rimuovere materiale infiammabile non necessario</li> <li>o Usare apparecchiature costituite da materiali non infiammabili</li> <li>o Individuare i possibili focolai di incendio ed eliminarli se possibile</li> <li>o Bandire il fumo</li> <li>o Segnalare il pericolo di incendio</li> <li>o Rendere inerti le merci trasportate</li> <li>o Assicurarsi che vi sia una sufficiente sistema di messa a terra</li> <li>o Eliminare forme di trasmissione del calore pericolose</li> <li>o Sistema di allarme anti incendio (per es. nel vano motore)</li> <li>o Costruzione anti esplosione (per es. in</li> </ul>	

<p>libere, apparecchiature elettriche, saldatori o attrito</p> <p>? .....</p> <p>? batterie</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? elettricità statica</p> <p>? conduzione termica, per es. durante lavori di saldatura</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ✂</b></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>veicoli a GPL o gas naturale)</p> <p>o Rilasci di pressione esplosiva (per es. porta ad esplosione, valvola a chiusura rapida)</p> <p>o Assistenza e prove regolari del sistema antincendio</p> <p>o .....</p> <p>o .....</p> <p>o .....</p> <p>o .....</p>
--	---	--

**Divisione operativa:** | **Posto di lavoro:** | **campo d'azione:** | **Attività:**

**4. Protezione contro incendio ed esplosione**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>4.2</b> Pericolo di esplosione</p>	<p>Vengono prodotte miscele esplosive e si verifica pertanto un pericolo, per es. a causa di</p> <p>? aria e gas (per es. fughe non controllate di gas da apparecchiature a GPL o motori funzionanti a gas</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>o Ventilazione naturale o artificiale</p> <p>o Tenere sotto controllo la concentrazione</p> <p>o eliminare i focolai di incendio</p> <p>o Tenere le sostanze che formano miscele esplosive lontane da fiamme libere,</p>	

<p>? .....                  ? aria e vapori, nebbie (per es. vapori di solventi)                  ? .....                  ? .....</p> <p>Ci sono aree che presentano un pericolo di esplosione?                  ? dentro contenitori (per es. durante lavori di pulizia)                  ? in spazi ristretti                  ? .....                  ? una atmosfera esplosiva può presentarsi in                  proporzioni potenzialmente pericolose?                  ? Non è stata posta in essere alcuna misura per                  controllare il propagarsi di una esplosione                  ? .....                  ? Non c'è alcun segnale di proibizione o informativo                  o indicazioni di pericolo.                  ? Le apparecchiature antincendio non sono conformi                  ai requisiti</p> <p style="margin-top: 20px;"><b>Nessun pericolo individuato! ✎</b></p>	<p>.....                  .....                  .....                  L'efficacia delle misure è adeguata?                  Sì    <input type="checkbox"/>                  No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  Note aggiuntive:                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....                  .....</p>	<p>apparecchi elettrici, scintille, ecc.                  o Adeguarsi alla protezione in zone a rischio                  di esplosione                  o Il lavoro in aree a rischio di esplosione non                  deve essere svolto da un singolo lavoratore                  isolato                  o Permessi di accesso (permesso scritto)                  o Controllare il numero e la dislocazione dei                  mezzi antincendio e che siano in grado di                  funzionare                  o Misure per prevenire il propagarsi di una                  esplosione                  o Tenere l'impianto e parti di fabbricati                  separati geograficamente                  o Saldatori a gas: quando le fiamme si                  spengono interrompere l'afflusso di gas                  (per es. dispositivo di accensione di                  sicurezza)                  o etichettare per es. tubature incluse                  o Istruzione (prova di annusaggio)                  o .....                  o .....                  o .....</p>	
---	---	--	--

Divisione operativa: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro: \_\_\_\_\_ campo d'azione: \_\_\_\_\_ Attività: \_\_\_\_\_

**4. Protezione contro incendio ed esplosione**

Possibile pericolo e	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro	Completamento/revisione delle misure prese	Possibili misure per migliorare la sicurezza	Ulteriori informazioni
----------------------	---	--	--	------------------------

problemi	possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	(Controllarne l'efficacia)	(Indicare le misure scelte)
<p><b>4.3</b> deficienze nel sistema antincendio</p>	<p>Si verificano pericoli dovuti al fatto di non poter contrastare gli incendi, per es. perché</p> <p>? non vi sono apparecchiature antincendio</p> <p>? le apparecchiature antincendio non sono usabili</p> <p>? le apparecchiature antincendio sono inadatte</p> <p>? .....</p> <p>? le apparecchiature antincendio non sono facilmente raggiungibili</p> <p>? .....</p> <p>? non c'è piano di allarme o di fuga</p> <p>? non sono state individuate vie di fuga</p> <p>? le vie di fuga non sono state indicate</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? le apparecchiature antincendio non vengono regolarmente assistite</p> <p>? non ci sono allarmi antincendio</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? il personale non ha ricevuto istruzioni</p> <p>? non ha luogo alcuna pratica antincendio o addestramento</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ✂</b></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Estintori (sceglierli in base al materiale infiammabile e alle dimensioni del luogo)</li> <li>o teli antincendio o sistemi di spegnimento</li> <li>o Impianto di estrazione fumi e calore</li> <li>o Assistenza regolare ai mezzi antincendio</li> <li>o Sistemi di allarme antincendio</li> <li>o Porte antifiamma</li> <li>o Fornire, etichettare e provvedere facile accesso all'equipaggiamento antincendio necessario da tutte le stanze, secondo il pericolo di incendio</li> <li>o Le vie di fuga e di soccorso vanno etichettate e tenute sgombrare</li> <li>o Fare i piani di allarme e di fuga ed effettuare addestramenti</li> <li>o Pratica antincendio e addestramenti</li> <li>o Fornire istruzione al personale</li> <li>o effettuare addestramenti per le emergenze</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>

		..... ....		
--	--	---------------	--	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ **campo d'azione:** \_\_\_\_\_ **Attività:** \_\_\_\_\_

### 5. Sicurezza biologica

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>5.1</b> Virus, parassiti, funghi, batteri	Vi è contatto con materiali o animali infetti? ? Materiali infetti ? Animali infetti ? ..... ? Nel corso del lavoro, vi è contatto con batteri patogeni o virus ? Durante l'attività si devono usare materiali infetti o contaminati ? Soggiorno in regioni tropicali o subtropicali ? ..... ? ..... Può esservi pericolo a causa di muffe o formazioni batteriche? ? Formazione di muffe ? Invasione batterica (specialmente in soluzioni acquose, per es. refrigeranti misti ad acqua) ? ..... ? ..... C'è un impianto di condizionamento? ? Contaminazione dell'impianto di condizionamento da parte di batteri, spore di funghi ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... ..... ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>o evitare il contatto</li> <li>o Divisione in aree bianche e nere</li> <li>o Eliminazione appropriata dei rifiuti</li> <li>o Prendere adeguate misure protettive individuali</li> <li>o Lavaggi regolari e disinfezioni (delle mani)</li> <li>o Cure sanitarie preventive (check-up medici, vaccinazioni)</li> <li>o Ventilazione</li> <li>o Piano di servizio per i refrigeranti</li> <li>o Contenitori chiusi</li> <li>o Rispettare le condizioni di conservazione (per es. raffreddando)</li> <li>o assistenza regolare all'impianto di condizionamento</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	



<p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☺</p>	<p>....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p>		
--	--	--	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ | **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ | **campo d'azione:** \_\_\_\_\_ | **Attività:** \_\_\_\_\_

**6.Sicurezza fisica**

<p><b>Possibile pericolo e problemi</b></p>	<p><b>Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti</b> (Barrare il pericolo o problema con una croce)</p>	<p><b>Completamento/revisione delle misure prese</b> (Controllarne l'efficacia)</p>	<p><b>Possibili misure per migliorare la sicurezza</b> (Indicare le misure scelte)</p>	<p><b>Ulteriori informazioni</b></p>
<p><b>6.1</b> Rumore</p>	<p>Vi sono pericoli dovuti al rumore, per es. per</p> <p>? veicoli (meccanismi di guida, guide ausiliarie)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? l'emissione di rumore da parte di terzi (per es. macchine edili, pompe fisse, rumore di luoghi in costruzione, rumore di produzione)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? il rumore sovrasta i segnali di allarme</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Quando si comperano nuove apparecchiature, paragonare le caratteristiche di rumorosità del macchinario offerto</li> <li>o Ridurre i periodi di impiego</li> <li>o Separare fisicamente (per es. muri divisorii), schermare o racchiudere le sorgenti di suoni forti</li> <li>o Usare materiali fonoassorbenti</li> <li>o Usare protezioni alle orecchie (per e. tappi, cuffie)</li> <li>o Segnalare i livelli di rumore</li> <li>o Principalmente attività mentale &lt;55 dB(A)</li> <li>o Lavori d'ufficio semplici e prevalentemente meccanizzati</li> </ul>	







		....			
<b>Divisione operativa:</b>		<b>Posto di lavoro:</b>		<b>campo d'azione:</b>	<b>Attività:</b>
<b>7. Organizzazione del lavoro e comportamento</b>					
<b>Possibile pericolo e problemi</b>	<b>Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti</b> (Barrare il pericolo o problema con una croce)	<b>Completamento/revisione delle misure prese</b> (Controllarne l'efficacia)	<b>Possibili misure per migliorare la sicurezza</b> (Indicare le misure scelte)	<b>Ulteriori informazioni</b>	
<b>7.1</b> Stress	<p>Le condizioni che conducono allo stress si presentano frequentemente o per periodi di tempo relativamente lunghi?</p> <p>? Orario di lavoro (il lavoratore deve spesso lavorare oltre l'orario concordato)</p> <p>? .....</p> <p>? Non vengono osservate le pause/periodi di riposo</p> <p>? .....</p> <p>? La continuità del lavoro viene spesso interrotta inaspettatamente, il lavoro continuato non è possibile</p> <p>? .....</p> <p>? Frequente lavoro con l'assillo del tempo</p> <p>? .....</p> <p>? Il tipo di lavoro non è conosciuto e non può essere pianificato in tempo</p> <p>? .....</p> <p>? Importanti decisioni sono state prese in fretta senza l'intervento del principale, le necessarie informazioni non sono sempre disponibili</p> <p>? .....</p> <p>? alle maestranze non compete di lavorare con l'impianto, le attrezzature o i programmi</p> <p>? Non sono fornite installazioni igienico sanitarie o sono inadatte</p> <p>? Durante il viaggio vengono usati apparecchi di telecomunicazione</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☺</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Assunzione di personale precario quando oppressi dalle scadenze</li> <li>⊕ Tempestivi annunci dei turni di servizio e dei cambiamenti</li> <li>⊕ Osservare pause, giorni liberi e periodi di riposo fra due giornate lavorative</li> <li>⊕ Creare chiari, diretti sistemi informativi; far capire il significato delle intere operazioni</li> <li>⊕ Coinvolgere le maestranze nella pianificazione dell'attività lavorativa</li> <li>⊕ Raggiungere rapidi accordi con altre maestranze</li> <li>⊕ Non alterare troppo spesso il ciclo dei turni di lavoro</li> <li>⊕ Rendere disponibili per tempo le attrezzature</li> <li>⊕ Istruzioni, qualificazioni, addestramento</li> <li>⊕ Familiarizzazione con le nuove tecnologie</li> <li>⊕ Controllo del volume automatico nelle apparecchiature di telecomunicazione che non vengono tenuti in mano</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> </ul>		

**Note aggiuntive:**

.....

...

.....

...

.....

...

.....

....

<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>campo d'azione:</b>	<b>Attività:</b>
<b>7. Organizzazione del lavoro e comportamento</b>			

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>7.2</b> Problemi fra colleghi</p>	<p>Si verificano problemi fra colleghi, per es. per</p> <p>? tensioni/conflitti interpersonali nel lavoro</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? lavoro di squadra</p> <p>? .....</p> <p>? riscontri irregolari del lavoro fatto (riconoscimenti o critiche</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? alti livelli di infermità o alto avvicendamento delle maestranze</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ☺</b></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Prevenire i comportamenti competitivi fornendo apertamente le informazioni</li> <li>⊕ Affrontare i problemi in discussioni individuali</li> <li>⊕ costante informazione sulla qualità del lavoro svolto (lode o critica) da parte del principale</li> <li>⊕ Stimolare ad agire sotto la propria responsabilità entro limiti stabiliti</li> <li>⊕ Ripensare il modello di direzione e divisione del lavoro</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> </ul>	

		... ..... ... ..... ... ..... ....	
--	--	--	--

<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>campo d'azione:</b>	<b>Attività:</b>
<b>7. Organizzazione del lavoro e comportamento</b>			

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>7.3</b> deficienze nell'equipaggiamento protettivo personale (EPP)	ci sono difetti nell'equipaggiamento protettivo usato? ? Buchi nei guanti ? ..... ? ..... ? Calzature non corrette, scarpe protettive danneggiate ? ..... ? ..... ? Cuffie con padiglioni protettivi consunti ? ..... ? Respiratore o filtri inadatti ? Prodotti per la difesa della pelle non adatti ? ..... ? Periodo d'uso dell'EPP eccessivo ? ..... ? ..... ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... ..... .....	⊕ Scegliere l'EPP corretto e renderlo disponibile in numero adeguato ⊕ Sostituire l'equipaggiamento protettivo difettoso ⊕ Prima dell'uso controllare sempre che l'equipaggiamento sia in condizione di funzionare ⊕ Conservare (per es. gli indumenti igienici) in modo appropriato ⊕ Pulizia e cura regolare dell'EPP ⊕ ..... ⊕ ..... ⊕ ..... ⊕ ..... ⊕ ..... ⊕ ..... ⊕ ..... ⊕ .....	



	<p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☺</p>	<p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	
<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>Campo d'azione:</b>	<b>Attività:</b>

**7. Organizzazione del lavoro e comportamento**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>7.4</b> Nessuna motivazione per la salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>Le maestranze hanno problemi per adeguarsi alle precauzioni di sicurezza?</p> <p>? Le predisposizioni di sicurezza vengono trascurate</p> <p>? .....</p> <p>? Approccio irresponsabile ai rischi</p> <p>? .....</p> <p>? Trascuratezza irresponsabile dell'EPP (per es. non indossando le cuffie protettive)</p> <p>? .....</p> <p>? Le istruzioni non sono state impartite per qualche tempo</p> <p>? .....</p> <p>? I resoconti delle maestranze sui difetti non vengono</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Dare istruzioni ad intervalli regolari</li> <li>⊕ Incoraggiare nelle maestranze la consapevolezza della sicurezza e il senso di responsabilità</li> <li>⊕ Fornire informazioni sui possibili danni causati dal non usare la EPP</li> <li>⊕ Segnalare i pericoli</li> <li>⊕ Segnalare i requisiti EPP</li> <li>⊕ Incoraggiare il flusso delle informazioni</li> <li>⊕ Attribuire importanza ai rapporti sui difetti</li> </ul>	



<p>farsi nelle emergenze</p>	<p>su ciò che si deve fare nelle emergenze</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? nessuna istruzione viene data circa i possibili rischi nell'operazione</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? nessuna pratica antincendio viene effettuata</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? non vi è alcun piano d'allarme</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? non sono state organizzate misure per il pronto soccorso</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? i passeggeri provocano disturbo</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ✌</b></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>soccorso</p> <p>⊕ Porre in opera i segnali necessari</p> <p>⊕ Osservare il codice di comportamento</p> <p>⊕ Nominare e addestrare gli addetti al pronto soccorso</p> <p>⊕ Rendere disponibili le medicazioni</p> <p>⊕ Effettuare pratica di soccorso</p> <p>⊕ Usare precauzioni tecniche di sicurezza</p> <p>⊕ Addestrare ad affrontare situazioni di conflitto</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p>
------------------------------	---	---	--

<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>Campo d'azione</b>	<b>Attività:</b>
<b>8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO</b>			

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>8.1 Condizioni interne</b>	<p>Si verificano condizioni difficili?</p> <p>? Temperatura interna troppo calda/troppo fredda</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Aria all'interno troppo secca</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Correnti d'aria</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Radiazione di calore</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Luce solare brillante</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Irritazione delle vie aeree</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Nessun pericolo individuato! <input type="checkbox"/></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note aggiuntive:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Regolare la temperatura alle esigenze (riscaldamento, sistema di condizionamento)</li> <li><input type="checkbox"/> Isolamento termico, isolamento dall'umidità</li> <li><input type="checkbox"/> controllare che i sistemi di ventilazione nel veicolo siano in grado di funzionare</li> <li><input type="checkbox"/> Umidificare l'aria interna</li> <li><input type="checkbox"/> Ventilazione intermittente volontaria o forzata, evitare le correnti d'aria</li> <li><input type="checkbox"/> Evitare la luce solare diretta</li> <li><input type="checkbox"/> Pause come richiesto in caso di temperature eccessivamente alte</li> <li><input type="checkbox"/> Dissipare il calore a temperature eccessivamente alte</li> <li><input type="checkbox"/> Indumenti protettivi per lavoro a basse temperature</li> <li><input type="checkbox"/> Assicurare che ci sia flusso di aria</li> <li><input type="checkbox"/> Riscaldamento distinto e condizionamento per cabina di guida e locale igienico</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>	

		<p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
--	--	---	--

<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>Campo d'azione</b>	<b>Attività:</b>
-----------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------

**8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p>8.2 Cattive condizioni atmosferiche lavorando all'aperto</p>	<p>Il lavoro viene svolto spesso in cattive condizioni atmosferiche, per es. in condizioni di</p> <p>? calore</p> <p>? .....</p> <p>? luce solare</p> <p>? .....</p> <p>? freddo</p> <p>? .....</p> <p>? pioggia</p> <p>? .....</p> <p>? forte vento</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Nessun pericolo individuato! <input type="checkbox"/></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Pause ragionevoli quando lavoro fisico pesante viene svolto con esposizione al calore</li> <li><input type="checkbox"/> In cattive condizioni atmosferiche, dare lavoro dove il tempo non è rilevante</li> <li><input type="checkbox"/> Usare schermi solari</li> <li><input type="checkbox"/> Indumenti protettivi (indumenti invernali e impermeabili)</li> <li><input type="checkbox"/> Sotto forte luce solare usare copricapi</li> <li><input type="checkbox"/> Adattare il modo di guida</li> <li><input type="checkbox"/> Assicurare le parti mobili per impedire che volino via</li> <li><input type="checkbox"/> Addestramento e istruzioni</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>	

		<p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>Note aggiuntive:</p> <p>.....</p> <p>...</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p>		
--	--	--	--	--

<b>Divisione operativa:</b>	<b>Posto di lavoro:</b>	<b>Campo d'azione</b>	<b>Attività:</b>
-----------------------------	-------------------------	-----------------------	------------------

**8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>8.3</b></p> <p>Illuminazione</p> <p>Segnali visivi</p> <p>Funzionamento dello schermo del display</p>	<p>? I posti di lavoro su e dentro il veicolo sono illuminati in modo errato (troppo scuro, sorgenti luminose abbaglianti)</p> <p>? Vi sono zone buie, per es. all'ingresso dei parcheggi, vie di traffico, punti di carico e scarico)</p> <p>? I display nella cabina di guida mancano o non funzionano</p> <p>? I punti di accesso e di uscita sono segnalati in modo inadeguato</p> <p>? Le lampade sono troppo piccole</p> <p>? Lampade sporche</p> <p>? Abbagliamento in conseguenza di illuminazione non adatta</p> <p>? Illuminazione tremolante</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Misurare l'illuminamento</li> <li>⊕ Modificare il sistema di illuminazione</li> <li>⊕ Eliminare/schermare le fonti di abbagliamento</li> <li>⊕ Regolare pulitura delle lampade</li> <li>⊕ Conformazione della segnaletica (disposizione, ingrandimento)</li> <li>⊕ Acquistare solo apparecchiature con il marchio EC</li> <li>⊕ Pulire e mettere a fuoco lo schermo del display, dimensione del carattere almeno 2.6 mm.</li> <li>⊕ Usare lampade antiabbagliamento e schermi del display non riflettenti,</li> </ul>	

<p>? .....</p> <p>I seguenti problemi si verificano con lo schermo del display:</p> <p>? definizione e dimensione dei caratteri non adeguata</p> <p>? scarsa brillantezza e contrasto dei caratteri</p> <p>? schermo del display che sfarfalla</p> <p>? abbagliamento e riflessi sulla superficie dello schermo e della scrivania</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Nessun pericolo individuato! ☐</p>	<p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Note aggiuntive:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>disporre le lampade parallelamente alla linea di vista principale</p> <p>☒ Regolare l'illuminamento del posto di lavoro come previsto</p> <p>☒ Spine, interruttori, cavi integri, e involucri delle apparecchiature nello stato originale, cioè sigillati</p> <p>☒ Rivestimento antistatico del pavimento</p> <p>☒ schermo del display da pulire o trattare con prodotti antistatici</p> <p>☒ aumentare l'umidità dell'interno</p> <p>☒ .....</p> <p>☒ .....</p> <p>☒ .....</p>	
---	--	--	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ | **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ | **Campo d'azione** \_\_\_\_\_ | **Attività:** \_\_\_\_\_

**8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO**

<b>Possibile pericolo e problemi</b>	<b>Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti</b> (Barrare il pericolo o problema con una croce)	<b>Completamento/revisione delle misure prese</b> (Controllarne l'efficacia)	<b>Possibili misure per migliorare la sicurezza</b> (Indicare le misure scelte)	<b>Ulteriori informazioni</b>
<p><b>8.4</b> Sollevamento e trasporto di carichi</p>	<p>? Carichi pesanti sono frequentemente sollevati e trasportati</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>☒ usare i mezzi ausiliari per il trasporto e le attrezzature per il sollevamento (per es. macchina per trasporto o carrello)</p> <p>☒ Ridurre il peso dei carichi</p>	

<p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? I carichi &gt; 50 kg vengono portati sulle spalle</p> <p>? Nel sollevamento e trasporto vengono assunte posture innaturali (per es. eccessivamente china, contorta)</p> <p>? Non è disponibile alcun aiutante per i carichi pesanti</p> <p>? Non vi sono mezzi ausiliari per il sollevamento e trasporto</p> <p>? Vi sono ausili tecnici ma non vengono adoperati</p> <p>Quali i lavoratori sono particolarmente soggetti a questi stress?</p> <p>? autisti</p> <p>? Co-autisti</p> <p>? Maestranze di officina</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ☺</b></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>⊕ Dove possibile portare i carichi vicini al corpo con la spina dorsale eretta</p> <p>⊕ Chiedere l'assistenza di altre persone</p> <p>⊕ Allenare la schiena, istruzione</p> <p>⊕ Assistenza dei passeggeri nel carico e scarico</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p>
--	---	---

Divisione operativa: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro: \_\_\_\_\_ Campo d'azione \_\_\_\_\_ Attività: \_\_\_\_\_

**8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO**

Possibile	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove	Completamento/revisione	Possibili misure	Ulteriori
-----------	---	-------------------------	------------------	-----------



pericolo e problemi	questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	informazioni
<p><b>8.5</b> Lavorare in una posizione scomoda</p>	<p>Vengono adottate spesso queste posture?</p> <p>? Rimanendo eretti per lunghi periodi senza poter sedersi</p> <p>? Essendo permanentemente seduto senza avere la possibilità di alzarsi di quando in quando e camminare nei pressi</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Pesantemente piegato/chinato, estremo piegamento dai fianchi</p> <p>? Accucciarsi, inginocchiarsi</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Lavori sopra la testa durante operazioni di assemblaggio</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Posizione forzata a causa dello spazio ristretto (per es. stanze molto basse, condotte, containers)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Lavoro di trasporto statico per lunghi periodi</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b>      ⇨ ☞</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>☞ Permettere un cambiamento di posizione (per es. alternando fra il sedere e lo stare in piedi, fornire da sedere)</p> <p>☞ Regolare individualmente l'altezza di lavoro (per es. altezza e angolo del sedile di guida)</p> <p>☞ Aggiustare l'altezza del sedile secondo la taglia</p> <p>☞ Posizionare l'equipaggiamento a portata</p> <p>☞ Assicurare spazio sufficiente per le gambe</p> <p>☞ Regolare ergonomicamente i meccanismi di funzionamento e i dispositivi del veicolo</p> <p>☞ Regolare individualmente il posto di guida (per es. altezza del sedile, angolo del volante e angolo del cruscotto)</p> <p>☞ Porre i meccanismi di comando a portata</p> <p>☞ Se possibile cambio automatico</p> <p>☞ se possibile controllo di rotta con dispositivo di avviso della distanza</p> <p>☞ Migliorare il servizio igienico</p> <p>☞ .....</p> <p>☞ .....</p> <p>☞ .....</p> <p>☞ .....</p>	

--	--	--	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ | **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ | **Campo d'azione** \_\_\_\_\_ | **Attività:** \_\_\_\_\_  
**9. sostanze calde e fredde**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>9.1</b> Contatto con sostanze calde	C'è pericolo di scottarsi su ? fiamme libere ? ..... ? ..... ? superfici delle apparecchiature calde, pezzi in lavorazione, utensili, tubi ? ..... ? ..... ? Liquidi caldi (per es. refrigerante liquido) ? ..... ? ..... ? Vapore surriscaldato (per es. per la preparazione di cibi o bevande) ? ..... ? ..... ? ..... ? spruzzi di materiale caldo ? ..... ? ..... ? Componenti caldi nel vano motore ? ..... ? ..... ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Schermare o escludere la zona pericolosa</li> <li><input type="checkbox"/> Isolare gli oggetti dal calore</li> <li><input type="checkbox"/> Affiggere i segnali necessari</li> <li><input type="checkbox"/> guanti protettivi</li> <li><input type="checkbox"/> Protezione per gli occhi</li> <li><input type="checkbox"/> Protezione per le scarpe</li> <li><input type="checkbox"/> Indumenti protettivi</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> <li><input type="checkbox"/> .....</li> </ul>	

	<p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☺</p>	<p>.....</p> <p>....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p> <p>.....</p> <p>....</p>		
--	--	---	--	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ **Campo d'azione** \_\_\_\_\_ **Attività:** \_\_\_\_\_

**9. sostanze calde e fredde**

<p><b>Possibile pericolo e problemi</b></p>	<p><b>Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti</b> (Barrare il pericolo o problema con una croce)</p>	<p><b>Completamento/revisione delle misure prese</b> (Controllarne l'efficacia)</p>	<p><b>Possibili misure per migliorare la sicurezza</b> (Indicare le misure scelte)</p>	<p><b>Ulteriori informazioni</b></p>
<p><b>9.2</b> Contatto con sostanze fredde</p>	<p>C'è la possibilità di contatto con</p> <p>? refrigeranti, liquidi di raffreddamento, ghiaccio secco</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? tubature fredde, parti metalliche</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Apparecchiature fredde</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p>	<p>⊕ uso di guanti protettivi e di equipaggiamento personale adatto</p> <p>⊕ Elaborare una istruzione per l'impianto di refrigerazione e di raffreddamento</p> <p>⊕ Cure sanitarie per la prevenzione del lavoro</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p>	



<p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Situazioni pericolose sono già successe come risultato di un comportamento trascurato da parte di maestranze o da comportamento errato dovuto a sopravvalutazione delle loro abilità</p> <p>? .....</p> <p>? I lavoratori non sono stati informati dei pericoli nel posto di lavoro</p> <p>? Veicoli ed apparecchiature vengono usati male o in modo non autorizzato</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ☺</b></p>	<p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>problemi fisici</p> <p>⊕ Impedire il cattivo uso o l'uso non autorizzato di veicoli ed equipaggiamento</p> <p>⊕ Portare l'attenzione sui rischi e pericoli</p> <p>⊕ Dare istruzioni sul maneggio di equipaggiamenti e macchinari</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p>	
--	--	---	--

**Divisione operativa:** \_\_\_\_\_ | **Posto di lavoro:** \_\_\_\_\_ | **Campo d'azione** \_\_\_\_\_ | **Attività:** \_\_\_\_\_

**10. Altri fattori di Sicurezza**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
-------------------------------	---	---	--	------------------------











**Dopo che la valutazione dei pericoli è stata collazionata in questo modo, può essere usata come prova, cioè come documentazione secondo quanto disposto dall'articolo 6 della legge HSW Tedesca, per il posto di lavoro/attività identificata.**

**B. Matrice dati sui pericoli del posto di lavoro/attività ed esempi dei posti di lavoro/attività tipici delle imprese di trasporto passeggeri.**

Matrice pericolo  
**Dati del posto di lavoro/attività**  
Esempio \*

<b>Posto di lavoro:</b> .....					<b>Attività :</b> .....				
.....					.....				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> .....				
.....					.....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1 X	6.1	7.1 X	8.1 X	9.1 X	10.1 X
1.2 X	2.2 X	3.2 X	4.2		6.2 X	7.2 X	8.2 X	9.2	10.2 X
1.3 X			4.3 X		6.3	7.3	8.3 X		
1.4 X						7.4 X	8.4 X		
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Uso della matrice**

- Primo passo:** Individuare se la valutazione dei pericoli deve essere effettuata per uno specifico lavoro o attività.
- Secondo passo:** Usando il “Sommario dei fattori di pericolo/stress” (vedi pagina a fronte), individuare i fattori di pericolo/stress che hanno probabilità di verificarsi nello specifico posto di lavoro o durante l’attività specifica.
- Terzo passo:** Porre, sulla matrice, una croce in corrispondenza dei numeri assegnati ai probabili fattori di pericolo/stress.
- Quarto passo:** Selezionare i fogli dati corrispondenti ai numeri e copiarli se il foglio originale della valutazione pericoli deve essere trattenuto.
- Quinto passo:** Trattare i fogli dati come descritto nella sezione C.

Nell’esempio, le croci indicano i numeri nelle schede “Sommario dei fattori di pericolo/stress” che devono essere compilate durante la valutazione dei pericoli per l’attività descritta come “Trasporto passeggeri”. Dopo averli completati questi fogli dati debbono essere collazionati come mostrato dalla illustrazione della pagina precedente. Questa collazione dei fogli dati mostra la situazione della sicurezza presso il posto di lavoro “Veicolo, deposito” o, se è stato fatto, come il posto di lavoro è stato reso sicuro.

\*) Questi esempio comprende solo i pericoli che si possono verificare dove vi è attività specifica di “trasporto passeggeri”. I fattori/problemi di pericolo/stress che i datori di lavoro devono prendere in esame in pratica quando effettuano la valutazione dei pericoli, dipenderà solamente dalle situazioni specifiche nelle loro imprese.

**In questo punto appaiono i fogli dati del “Sommaro dei fattori di pericolo/stress**

Matrice dei pericoli in bianco  
**Informazioni sul posto di lavoro e/o attività**

<b>Posto di lavoro:</b> ..... .....					<b>Attività :</b> ..... .....				
<b>Breve descrizione:</b> ..... .....					<b>Breve descrizione:</b> ..... .....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1	2.1	3.1	4.1	5.1	6.1	7.1	8.1	9.1	10.1
1.2	2.2	3.2	4.2		6.2	7.2	8.2	9.2	10.2
1.3			4.3		6.3	7.3	8.3		
1.4						7.4	8.4		
1.5						7.5	8.5		
1.6									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** .....  
 .....

**Attività subordinate:** .....  
 .....

**E' stato fatto un test dell'attitudine fisica ?** .....  
 .....

**Il dipendente in questione possiede le necessarie qualifiche?** .....  
 .....

**Ci sono restrizioni sull'impiego del dipendente? Se così, quali?** .....  
 .....

**Dati del posto di lavoro/attività**

<b>Posto di lavoro:</b> Automezzo, deposito .....					<b>Attività :</b> Trasporto di passeggeri .....				
.....					.....				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> Guida .....				
.....					.....				
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>	<b>10.</b>
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1 X	6.1	7.1 X	8.1 X	9.1 X	10.1 X
1.2 X	2.2 X	3.2 X	4.2		6.2 X	7.2 X	8.2 X	9.2	10.2 X
1.3 X			4.3 X		6.3	7.3	8.3 X		
1.4 X						7.4 X	8.4 X		
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Guida di corriera/bus o taxi .....

.....

**Attività secondarie:** Carico e scarico del veicolo, rifornimento di carburante, lavaggio dell'automezzo .....

**e' stato effettuato un controllo sanitario?** .....

**Le qualifiche sono adeguate?** .....

**Si devono osservare delle restrizioni di impiego, se così quali?** .....

.....

**Matrice pericolo**  
**Dati del posto di lavoro/attività**

<b>Posto di lavoro:</b> Officina, deposito, posto riparazione veicoli					<b>Attività :</b> Capo officina, meccanico automezzi, apparecchiatore				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> Assistenza e manutenzione automezzi				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1	6.1 X	7.1 X	8.1 X	9.1 X	10.1 X
1.2 X	2.2	3.2 X	4.2 X		6.2	7.2 X	8.2 X	9.2	10.2
1.3 X			4.3 X		6.3 X	7.3 X	8.3 X		
1.4 X						7.4 X	8.4 X		
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Riparazione, assistenza e manutenzione automezzi .....

.....

**Attività secondarie:** per es. riparazione di strumenti tecnici, impianti ed apparecchiature operative

**e' stato effettuato un controllo sanitario?** .....

**Le qualifiche sono adeguate?** .....

**Si devono osservare delle restrizioni di impiego, se così quali?** .....

.....

**Matrice pericolo**  
**Dati del posto di lavoro/attività**

<b>Posto di lavoro:</b> Veicolo, officina, deposito .....					<b>Attività :</b> Personale addetto alla pulizia .....				
<b>Breve descrizione:</b> ..... .....					<b>Breve descrizione:</b> ..... .....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1	2.1	3.1 X	4.1 X	5.1	6.1	7.1 X	8.1	9.1	10.1 X
1.2 X	2.2	3.2	4.2		6.2	7.2 X	8.2 X	9.2	10.2
1.3			4.3		6.3	7.3 X	8.3		
1.4						7.4 X	8.4		
1.5 X						7.5 X	8.5		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Pulizia del veicolo, manutenzione del veicolo .....

.....

**Attività secondarie:** Pulizia dell'edificio della ditta. e dell'officina

.....

**e' stato effettuato un controllo sanitario?** .....

**Le qualifiche sono adeguate?** .....

**Si devono osservare delle restrizioni di impiego, se così quali?** .....

.....



**Matrice pericolo**  
**Dati del posto di lavoro/attività**

<b>Posto di lavoro:</b> .Ufficio e altre divisioni operative ..... ..... <b>Breve descrizione:</b> ..... .....					<b>Attività:</b> Coordinatori/Impiegati amministrativi di concetto .....  <b>Breve descrizione:</b> Amministrazione, corrispondenza ..... .....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1	2.1 X	3.1	4.1	5.1	6.1	7.1 X	8.1 X	9.1	10.1 X
1.2	2.2	3.2	4.2		6.2	7.2 X	8.2	9.2	10.2
1.3			4.3		6.3	7.3	8.3 X		
1.4						7.4 X	8.4		
1.5 X						7.5 X	8.5		
1.6									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Stabilire i turni, pianificare i percorsi, pianificare gli itinerari, corrispondenza generale

**Attività secondarie:** Lavoro al computer, rispondere al telefono, tenuta libri contabili

.....

**e' stato effettuato un controllo sanitario?** .....

**Le qualifiche sono adeguate?** .....

**Si devono osservare delle restrizioni di impiego, se così quali?** .....

.....

## C. Fogli dati per la valutazione dei pericoli e dei fattori di stress connessi con l'attività lavorativa come definiti dalla sezione 5 della legge Tedesca sulla salute e Sicurezza sul Lavoro

Se i datori di lavoro useranno questa Guida per la valutazione dei pericoli, avranno chiaro l'obiettivo da raggiungere e di conseguenza il procedimento richiederà un minimo di tempo e denaro.

Usando questa guida, essi daranno vita alla necessaria trasparenza nelle operazioni e dimostreranno ai lavoratori di aver preso seriamente la materia della loro salute e sicurezza.

L'impiego del metodo sistematico della Guida rende più facile per i datori di lavoro fornire i servizi di supervisione dando così prova di aver ottemperato agli obblighi previsti dalla legge HSW Tedesca.

I fogli dati seguenti rendono possibile l'individuazione dei pericoli e dei fattori di stress cui sono esposti i lavoratori sul lavoro, e il valutare quali misure siano necessarie per eliminarli o almeno per ridurli al minimo. I datori di lavoro sono inoltre in grado di controllare l'efficacia delle misure promosse e di documentare nel contempo questo controllo.

I fogli dati sono divisi in cinque colonne:

- La prima colonna elenca i possibili pericoli basandosi sui pericoli e pressioni riferite alla Sezione 5 della legge HSW Tedesca.
- La seconda colonna elenca le possibili cause sotto forma di situazioni o apparecchiature, prodotti o problemi, e contiene specifiche domande e osservazioni riferite a questi fattori e intese a rendere più facile per i datori di lavoro l'individuazione dei possibili pericoli nelle loro operazioni: per esempio, se i lavoratori sono permanentemente esposti al rumore. In questa colonna essi barrano il pericolo o problema che hanno individuato.
- Nella terza colonna, i datori di lavoro stabiliscono come le misure che essi hanno scelto andranno adottate al fine di eliminare i pericoli o i problemi identificati. Esempi di queste misure sono sintetizzati nella quarta colonna. I datori di lavoro sono pure in grado di accertare l'efficacia dell'azione da loro intrapresa e promuovere ulteriori azioni ove necessario.
- La quarta colonna contiene una lista di misure provate e collaudate, dalla quale i datori di lavoro potranno scegliere quella che essi ritengono più probabile per eliminare o almeno ridurre al minimo il pericolo identificato; essi inseriranno quindi questa misura nella colonna tre. Essi sono anche liberi di scegliere misure diverse da quelle proposte. Se scelgono misure differenti da quelle riportate dai regolamenti (per es. strumenti legislativi riferiti alla legge HSW Tedesca, regolamenti di sicurezza, documenti ZH 1) sono obbligati ad accertare se con l'azione da loro scelta, il rischio è inferiore o uguale al rischio accettabile. Un rischio è accettabile quando, all'aumentare dell'entità del danno, la probabilità che esso si verifichi diminuisce proporzionalmente.
- La quinta colonna contiene riferimenti a ulteriori informazioni e regolamenti.

**Questi fogli dati non sono intesi come un compendio finale di tutti i fattori di pericolo/stress sul posto di lavoro ma semplicemente una guida sul modo di individuare e valutare questi fattori di pericolo/stress nella maniera appropriata. Fogli dati extra andranno usati a seconda del posto di lavoro e delle condizioni del posto di lavoro.**

