

SCHEDA SOPRALLUOGO AZIENDE AGRICOLE

Data sopralluogo

(revisione Aprile 2015)

MODULO 1: anagrafe, macchine, attrezzature**ANAGRAFICA**

Denominazione Azienda

Legale Rappresentante

Recapito sede operativa
(Comune, Via/ Località)Recapito sede legale
(se diversa)

Codice Fiscale/P. IVA

TIPOLOGIA AZIENDALE

A) azienda in art.21 D.Lgs 81/08

B) azienda con lavoro dipendente

DIMENSIONE AZIENDALE

n°addetti totale

S.A.U. complessiva (espressa in Ha)

Zootecnia**n°capi allevati**

bovini

suini

ovicaprini

avicoli

altro

Indirizzo produttivo prevalente (1 sola risposta)Cerealicolo/foraggero Colture industriali (es. tabacco, barbabietola, girasole, pioppo) Vitivinicolo Olivicolo Zootecnico Orticolo Frutticolo Floro-vivaistico Lavori forestali Manutenzione del verde Attività conto terzi Altro (specificare)

MACCHINE

| Requisiti da controllare | attrezzature controllate n. | attrezzature controllate non conformi n° |
|---|------------------------------------|---|
| Trattore agricolo o forestale | | |
| E' dotato di struttura di protezione contro il rischio di capovolgimento (telaio o cabina)? | | |
| E' dotato di sistema di ritenzione del conducente (cintura di sicurezza)? | | |
| La presa di potenza è dotata di apposita protezione (scudo) fissata sul trattore o di altro sistema che garantisce una analoga protezione? (Rif. ISO 500-1: 2004 e ISO 500-2: 2004) | | |
| Gli organi in movimento (ventola di raffreddamento, cinghie, etc.) sono protetti contro il contatto accidentale? | | |
| Albero cardanico | | |
| <i>L'albero cardanico di trasmissione dalla presa di potenza del trattore è dotato di adeguata protezione? (Rif. EN 12965: 2003)</i> | | |
| Carri desilatori, miscelatori e/o trinciatori di insilati | | |
| <i>Nelle macchine con utensili di taglio e di carico o porta di carico è garantita la protezione contro il pericolo di impigliamento e trascinarsi causati dal dispositivo di miscelazione e/o di trinciatura?</i> | | |
| <i>Dal posto di lavoro o di guida la macchina presenta un'adeguata visibilità dell'area di lavoro degli utensili di taglio e di carico o porta di carico?</i> | | |
| Moto-coltivatore e/o motozappa | | |
| <i>I movimenti della macchina e l'azionamento degli utensili di lavoro sono possibili solo agendo sui comandi ad azione mantenuta localizzati sulle stegole? (Rif. 5.5 EN 709: 1997+A1 2000)</i> | | |
| <i>Il rilascio del comando ad azione mantenuta determina lo spegnimento del motore?</i> | | |
| <i>Nelle macchine provviste di retromarcia è impedito il passaggio diretto dalla marcia in avanti alla retromarcia? n.b. Questa prescrizione è soddisfatta per esempio dalla presenza di una posizione di folle. (Rif par. 5.6 EN 709: 1997+ A1 2000)</i> | | |
| <i>La macchina è equipaggiata con un dispositivo che impedisca l'avviamento del motore se questo induce la rotazione delle ruote o il movimento degli utensili? (Rif. 5.2 EN 709: 1997+A1:2000)</i> | | |
| Macchine per lo spandimento di concimi granulati | | |
| <i>Gli organi di distribuzione sono adeguatamente protetti contro il contatto non intenzionale?</i> | | |
| <i>Gli organi di alimentazione e/o miscelazione interni alla tramoggia sono protetti contro il contatto non intenzionale? (Rif. par. 5.4 EN 14017: 2005)</i> | | |

| Requisiti da controllare | attrezzature controllate n. | attrezzature controllate non conformi n° |
|---|------------------------------------|---|
| Rotoimballatrici | | |
| <i>Il pick up e gli organi di alimentazione che possono essere soggetti ad ingolfamento sono dotati di un dispositivo in grado di eliminare i pericoli collegati alla rimozione degli ingolfamenti? (Rif. 3.4.1 EN 704: 1999)</i> | | |

| | | |
|--|--|--|
| Trinciatrici | | |
| <i>La macchina è dotata di un dispositivo di protezione contro il lancio di oggetti? (Rif. 4.3 EN 745: 1999)</i> | | |
| Motosega | | |
| <i>E' presente il dispositivo di comando del freno catena? (Rif. 5.5.1 e 5.5.2 EN ISO 11681-1: 2008)</i> | | |
| <i>E' presente il dispositivo di bloccaggio a uomo presente del comando dell'acceleratore? Rif. 5.10 EN ISO 11681-1: 2008)</i> | | |

ATTREZZATURE

| | | |
|--|--|--|
| Scale di accesso alla sala mungitura | | |
| <i>Sono dotate di corrimano ?</i> | | |
| <i>Gli scalini sono antiscivolo (grigliato)?</i> | | |
| Scale portatili | | |
| <i>Sono munite di dispositivi antiscivolo alla base?</i> | | |
| <i>Sono munite di ganci di trattenuta o appoggi antiscivolo all'estremità superiore?</i> | | |

Riquadri con linea continua: compilazione obbligatoria
Riquadri con linea tratteggiata: compilazione facoltativa

MODULO 2: Adempimenti normativi e dotazioni igieniche

| | | | |
|--|---|---|---|
| Valutazione dei rischi | <input type="checkbox"/> eseguita | <input type="checkbox"/> non eseguita | |
| Impianto elettrico (giudizio sintetico): nulla da segnalare <input type="checkbox"/> non sicuro <input type="checkbox"/> | | | |
| Documentazione di impianto elettrico (Progetto impianto, Certificato conformità, Verifica periodica) | <input type="checkbox"/> completa | <input type="checkbox"/> incompleta | |
| Valutazione del rischio incendio | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| Certificato Prevenzione Incendi | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> non necessario |
| Registro infortuni | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> non necessario |
| Nomina RSPP | <input type="checkbox"/> titolare | <input type="checkbox"/> altra figura | <input type="checkbox"/> no |
| Idonea formazione | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| Nomina addetto antincendio | <input type="checkbox"/> titolare | <input type="checkbox"/> altro dipendente | <input type="checkbox"/> no |
| Idonea Formazione | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| Nomina addetto Primo Soccorso | <input type="checkbox"/> titolare | <input type="checkbox"/> altro dipendente | <input type="checkbox"/> no |
| Idonea Formazione | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| Nomina RLS | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> RLST |
| Formazione | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| Nomina Medico Competente | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| Consulenze esterne per valutazione dei rischi/gestione rischi specifici <input type="checkbox"/> no | | | |
| si, da parte di | <input type="checkbox"/> consulente fornito da associazione | <input type="checkbox"/> privato | |
| SERVIZI (Spogliatoi, armadietti, bagni, docce) GIUDIZIO SINTETICO | <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buono |
| DPI in dotazione all'azienda | <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> sufficiente | <input type="checkbox"/> buono |

MODULO 3.1: Allevamento bovino e suino**SUPERFICI DI PASSAGGIO**

| | | |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Pavimentazione lavabile | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Caratteristiche antisdrucciolo | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

VIE DI FUGA, PERCORSI PROTETTI, PROTEZIONI CONTRO LO SCHIACCIAMENTO

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Presenza di varchi o luoghi protetti | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Presenza di percorsi protetti | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Presenza di trappole autocatturanti o altro sistema equivalente | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Presenza di idoneo box per toro o per verro | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

STOCCAGGIO DEIEZIONI E VEICOLAZIONE LIQUAMI

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Presenza di idoneo parapetto, coperture o altre difese | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

DPI

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| calzature con soles antisdrucciolo | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| calzature antischiacciamento | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Altro | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

IMPIANTO ELETTRICO

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| A servizio di un processo produttivo | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Certificato di conformità, o in alternativa, dichiarazione di rispondenza | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Verifica periodica dell'impianto di messa a terra | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

RUMORE

| | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|---|
| Presenza di materiali fonoassorbenti/fonoriflettenti | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> non necessaria |
| Dotazione DPI antirumore | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | <input type="checkbox"/> non necessaria |

MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Presenza di carrelli (o altra soluzione analoga) per la movimentazione dei carichi (sacchi, animali morti, ecc...) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

MODULO 3.2: Stoccaggio fieno e insilati

| FIENILI | rotoballe | | Balle/maxiballe | |
|---|-------------------------------|---|-------------------------------|---|
| Livello impilamento balle/rotoballe | <input type="checkbox"/> <= 4 | <input type="checkbox"/> > 4 | <input type="checkbox"/> <= 4 | <input type="checkbox"/> > 4 |
| Presenza di idonei sistemi di contenimento balle/rotoballe accatastate | | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no | | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Uso di attrezzature idonee per la movimentazione balle/rotoballe | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
|---|-----------------------------|-----------------------------|

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Fienili sopraelevati: Presenza di parapetto nei fienili dove si accede per carico/scarico | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

| SILI ORIZZONTALI | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| Presenza di parapetto (o altra difesa equivalente) di protezione dalle cadute dall'alto sulle pareti di contenimento | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| SILI VERTICALI | | |
| SCALE A PIOLI FISSE | <input type="checkbox"/> <= 5 metri | <input type="checkbox"/> > 5 metri |
| Presenza di gabbia metallica di protezione a partire da 2,50 metri dal pavimento | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| La gabbia dista dal piano dei pioli meno di 60 cm | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| ORGANI IN MOVIMENTO | | |
| Adeguate protezione degli organi in movimento (carter, griglie, ecc..) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

MODULO 4: Prodotti Fitosanitari

| | | |
|---|--|--|
| Uso Prodotti Fitosanitari (risposte riferite all'ultima annata agraria) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| I trattamenti in azienda sono eseguiti: | <input type="checkbox"/> in proprio | <input type="checkbox"/> da terzi |
| Gli addetti al trattamento dispongono tutti di patentino | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| E' correttamente compilato il registro dei trattamenti | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Sono disponibili le fatture e i moduli di acquisto | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Sono disponibili le schede di sicurezza | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| I P.F. presenti sono tutti correttamente etichettati | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

MACCHINE/ATTREZZATURE IMPIEGATE PER L'APPLICAZIONE

| | | | |
|---|------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Atomizzatore/pompa già sottoposti a taratura | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Anno |
| Solfatrice, impolveratrice già sottoposte a taratura | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Anno |
| Barra irroratrice già sottoposta a taratura | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Anno |
| Altro | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Anno |

CARATTERISTICHE DI MACCHINE/ATTREZZATURE IMPIEGATE PER L'APPLICAZIONE

| | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| Le attrezzature sono dotate di serbatoio di acqua da usare in caso di contaminazione | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Regolazione e manutenzione periodica delle attrezzature: annuale registrata su scheda apposita da allegare al registro dei trattamenti (a partire da Novembre 2016) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

CARATTERISTICHE TRATTORE/I UTILIZZATO/I PER TRATTAMENTI

| | |
|--|--------------------------|
| Trattore/i cabinato con aria condizionata | <input type="checkbox"/> |
| Trattore/i cabinato non condizionato | <input type="checkbox"/> |
| Trattore/i non cabinato | <input type="checkbox"/> |

MODALITA' DI STOCCAGGIO

| | | |
|---|---|---|
| In armadio chiuso a chiave, con caratteristiche idonee | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| In luogo apposito chiuso | si <input type="checkbox"/> | no <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> <i>pavimentazione lavabile</i> | <input type="checkbox"/> <i>scaffali o pallet</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>aerazione sufficiente</i> | <input type="checkbox"/> <i>impianto elettrico sicuro/assente</i> | |
| <input type="checkbox"/> <i>sistema di contenimento sversamenti</i> | <input type="checkbox"/> <i>materiale e attrezzature idonee per raccogliere sversamenti accidentali</i> | |
| DPI per fitofarmaci | <input type="checkbox"/> insufficiente | <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono |

MODULO 5: valutazione finale
GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE FINALE

SICUREZZA: giudizio (da + a +++++)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| + | | | | | Attrezzature obsolete e sicurezza di macchine e impianti totalmente trascurata. |
| + | + | | | | Sicurezza di macchine e impianti trascurata; protezioni assenti e/o non ripristinate. |
| + | + | + | | | Discreto parco macchine, trascuratezza nelle manutenzioni in tema di sicurezza dovuta ad una inesistente gestione organizzata della sicurezza. |
| + | + | + | + | | Discreta attenzione alla sicurezza e alla manutenzione; presenza di piccole lacune legate a carenza organizzativa. |
| + | + | + | + | + | Azienda attenta alla sicurezza, costante manutenzione e buon parco macchine. Gestione organizzata della sicurezza. |

IGIENE DELL'AMBIENTE DI LAVORO E DEI SERVIZI: giudizio (da + a +++++)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| + | | | | | Pessime condizioni igieniche degli ambienti di lavoro con presenza di rischi professionali. |
| + | + | | | | Cattive condizioni igieniche degli ambienti. Assenza o inadeguatezza dei servizi igienici o altri presidi igienico sanitari. |
| + | + | + | | | Ambienti con caratteristiche insufficienti di igiene dovute a trascuratezza nella gestione. |
| + | + | + | + | | Discreta attenzione alle condizioni igieniche e all'igiene del lavoro. |
| + | + | + | + | + | Ottime condizioni igieniche e di igiene del lavoro. |

ATTENZIONE AGLI ASPETTI NORMATIVI E DOCUMENTALI: giudizio (da + a +++++)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| + | | | | | Assenza e non conoscenza di alcun tipo di documentazione obbligatoria. |
| + | + | | | | Assenza della maggior parte della documentazione obbligatoria. Parziale ottemperanza formale. |
| + | + | + | | | Assenza dei documenti in azienda reperiti in un secondo momento. Ottemperanza formale alla normativa. |
| + | + | + | + | | Discreta attenzione e conoscenza degli adempimenti documentali. Discreta conoscenza del significato della norma e impegno all'applicazione con le figure preposte. |
| + | + | + | + | + | Esiste un sistema per la gestione degli adempimenti e dei programmi d'intervento nel tempo. |

ATTENZIONE AGLI ASPETTI FITOSANITARI: giudizio (da + a +++++)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| + | | | | | Pessima gestione degli aspetti legati all'uso di prodotti fitosanitari (non conoscenza dei prodotti e la rispettiva tossicità, inidoneità del personale, dei macchinari, del deposito, ecc). |
| + | + | | | | Poca conoscenza delle problematiche e cattiva gestione. |
| + | + | + | | | Conoscenza delle problematiche ma abitudini comportamentali e attrezzature e strutture inadeguate. |
| + | + | + | + | | Conoscenza delle problematiche e discreta attenzione nella gestione. |
| + | + | + | + | + | Buona conoscenza e attenzione nella gestione degli aspetti legati all'uso di fitofarmaci (uso agronomico, tossicità prodotti, macchine, depositi, DPI). |

MODULO 6: sanzioni

Nessuna

D.Lgs. 81/08 n. articoli violati

di cui con procedura 758/94: n. articoli violati

| | | |
|--------------------|-------------------|--------|
| dettaglio articoli | 70 comma 1 | n..... |
| | 70 comma 2 | n..... |
| | 71 comma 1 | n..... |
| | 64 comma 1 | n..... |
| | 113 punto 3 | n..... |
| | 21 comma 1 lett a | n..... |
| | altro | n..... |

sanzioni non 758/94: n. articoli violati

Sanzioni amministrative: n. articoli violati

| | | | |
|---------------|--------------------------|----------------|-----------------------------|
| Disposizione: | <input type="checkbox"/> | Oggetto: | Riferimento normativo |
| Sequestri: | <input type="checkbox"/> | Oggetto: | Riferimento normativo |