

# REQUISITI PRINCIPALI DI SICUREZZA



Regione  
Lombardia

ASL Monza e Brianza

## Allegato 2

### Scheda di Autovalutazione Aziendale

#### Piano Mirato di Prevenzione "Carrelli elevatori e viabilità sicura in azienda"



#### 0.1 Anagrafica azienda

Ditta: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ - Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

#### 0.1.1 Nominativo RSPP

Telefono \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

#### 0.2 Eventuale nominativo ditta esterna che fa verifiche e/o manutenzione dei carrelli<sup>1</sup>.

Ditta: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ - Indirizzo \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ @mail \_\_\_\_\_

#### 0.3 Addetti:

Numero di addetti totali Azienda: \_\_\_\_\_ Numero di carrellisti \_\_\_\_\_

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

0.4.0 N° tot. **carrelli elevatori** con uomo a bordo n° \_\_\_\_\_

0.4.1 N° carrelli elevatori **non** marcati CE<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ 0.4.2 N° carrelli elevatori marcati CE \_\_\_\_\_

0.5 N° tot. **Transpallet elettrici** n° \_\_\_\_\_

0.5.1 N° transpallet **non** marcati CE<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ 0.5.2. N° transpallet marcati CE \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del contratto di manutenzione programmata dei carrelli elevatori

<sup>2</sup> Costruiti prima del 1996

<sup>3</sup> Costruiti prima del 1996

# REQUISITI PRINCIPALI DI SICUREZZA

## 1) valutazione dei rischi

1. nel documento di Valutazione dei Rischi (o nel documento di autocertificazione) è stato valutato il rischio connesso con l'uso dei carrelli elevatori/transpallet **SI**  **NO**  **Non necessario**

1.1. Esistono procedure che indicano quali sono i compiti e le responsabilità degli addetti alla movimentazione merci? **SI**  **NO**  **Non necessario**

1.1.2 Se esiste è:

- un documento generale sulla movimentazione
- un documento dedicato alla movimentazione con i carrelli
- una procedura specifica di carico e scarico
- altro (specificare) .....

1.2 il documento (o autocertificazione) a che anno risale? \_\_\_\_\_

1.3 È previsto, **dopo il ricevimento** di questa circolare ASL, un **aggiornamento** del Documento di Valutazione dei Rischi? **SI**  **NO**  **Non necessario**

## 2) corretto utilizzo del carrello e degli accessori di presa

2.1 vengono utilizzati altri accessori oltre alle forche? **SI**  **NO**

2.1.1. Se **si** quali altri accessori vengono utilizzati?  
.....

2.2 Esiste un'indicazione aziendale su quali accessori utilizzare a seconda dei casi? **SI**  **NO**  **Non necessario**

2.2.1 Se **si** in che modo è stata data l'indicazione?

- Procedure di sicurezza
- Durante la formazione
- avvisi in bacheca
- altro (specificare).....

## 3) formazione e idoneità alla mansione

3.1 esiste un *elenco* nominativo dei carrellisti? **SI**  **NO**  **Non necessario**

3.2 Esiste una **designazione** degli addetti abilitati all'uso dei carrelli elevatori? **SI**  **NO**  **Non necessario**

3.3 In che modo è stata fatta la **formazione** degli addetti ai carrelli?

- Con appositi corsi di formazione<sup>4</sup>;
- Con illustrazione delle problematiche da parte del preposto;
- Con illustrazione delle problematiche da parte del datore di lavoro;
- Non è stata ritenuta necessaria;
- Altro (specificare) .....

3.4.1 A che anno risale l'ultimo **aggiornamento** formativo per i carrellisti? \_\_\_\_\_/  non necessario;

3.4.2 A che anno risale il **primo** momento formativo per i carrellisti? \_\_\_\_\_/  non necessario.

3.5 È previsto, **dopo il ricevimento** di questa circolare ASL, un **aggiornamento** della formazione? **SI**  **NO**  **Non necessario**

<sup>4</sup> Allegare copia degli attestati di formazione

## **REQUISITI PRINCIPALI DI SICUREZZA**

### **4) manutenzione programmata**

4.1 esiste un programma delle manutenzioni?

- sì, definito dall'azienda
- sì, definito dalla società esterna
- no
- non necessario

4.1.1. se esiste, è indicato chi deve fare che cosa?

si  no  non necessario

4.1.2 Se Sì, in quale documento è indicato?

- Documento di Valutazione del rischio
- Procedura aziendale
- Libretto uso manutenzione del carrello
- Procedura ditta esterna di manutenzione

4.2 chi effettua la manutenzione programmata?

- Datore di lavoro
- Preposto
- personale esterno
- dipendenti della manutenzione

4.3 esiste un contratto di manutenzione programmata (non di sola chiamata per guasto) dei muletti in uso?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

4.4 È previsto, **dopo il ricevimento** di questa circolare ASI, **un aggiornamento** dei documenti che riguardano la manutenzione o dei contratti dei manutentori?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

### **5 Sistemi di ritenuta**

5.1 esistono dei sistemi di ritenuta del conducente a bordo dei mezzi in dotazione?

**SI**  **NO**  **Non necessari**

5.1.1 se sì, chi ha scelto il sistema di ritenuta a bordo del conducente?

- Datore di lavoro;
- RSPP;
- proposta del personale ditta manutenzione;
- nessuno, erano già installati sul carrello al momento acquisto;
- altri soggetti (specificare) .....

5.2 quale sistema è stato scelto<sup>5</sup>?

- Cintura di sicurezza
- Barriere chiuse
- Cancellotti

5.3 Come vengono utilizzati i carrelli elevatori?

- Il carrellista è sul carrello per l'intera giornata
- Il carrellista è sul carrello per mezza giornata
- Il carrello è utilizzato per brevi percorsi e movimentazioni

<sup>5</sup> se vi sono più carrelli indicare quanti hanno quel sistema

## **REQUISITI PRINCIPALI DI SICUREZZA**

**5.4** È previsto, **dopo il ricevimento** di questa circolare ASL, **un aggiornamento** dei sistemi di ritenuta o di parte di essi sui carrelli in dotazione?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

### **6 Viabilità adeguata in Azienda**

**6.1** è stato definito un **piano di viabilità aziendale**

**SI**  **NO**  **Non necessario**

**6.2** è tracciata la segnaletica orizzontale /verticale per evidenziare le zone di stoccaggio delle merci?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

**6.2.1.** sono tracciate le segnaletiche orizzontali che separano le corsie per i carrelli e le corsie per i pedoni?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

**6.3** è stata installata la segnaletica orizzontale/verticale per regolare il traffico dei carrelli?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

**6.3.1** esiste un programma definito per la manutenzione della segnaletica soggetta ad usura e danneggiamenti?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

**6.1.1** ne è stato informato tutto il personale?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

**6.1.2** se sì con quali strumenti?

- Foglio informativo consegnato ai lavoratori
- Procedura specifica consegnata ai lavoratori
- Affissione di poster che spiegano la nuova viabilità in bacheca aziendale
- Con incontri con i responsabili aziendali
- Altro (specificare).....

**6.4** È previsto, **dopo il ricevimento** di questa circolare ASL, **un aggiornamento** del piano di viabilità aziendale?

**SI**  **NO**  **Non necessario**

## 7. ASSETTO E STRUTTURE

### 7.1 SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE

- ➔ Nomina RSPP:  SI  NO (art. 17 comma 1 lettera B)  
 Datore di lavoro (art. 34 + allegato 2)

Se nominato RSPP è:

Addetto interno:

- a tempo pieno  
 a tempo parziale: altra funzione

.....

ore/mese .....

Addetto esterno:

- società di consulenza

.....

- libero professionista

.....

ore/anno ..... n° accessi/anno .....

Sono presenti addetti SPP

SI

NO

se presenti n. ....

- ➔ I requisiti formativi sono soddisfatti  SI  NO  
(se RSPP è il Datore di Lavoro - art. 32 e 34 comma 2)

### 7.2 MEDICO COMPETENTE

- ➔ Nomina medico competente (art. 18 c. 1 lettera a):  SI  NO  NON NECESSARIO

Interno

Esterno:

- società di consulenza

.....

- libero professionista

.....

ore/anno ..... n° accessi/anno .....

(escluse le ore dedicate all'attività sanitaria)

### 7.3 RLS

- ➔ RLS designato/i  SI  NO

Addetto/i interno/i, numero .....

Addetto/i esterno/i:  RLS territoriale  RLS di sito

- ➔ Corso di formazione (art. 18 comma 1 lettera l)  SI  NO

- ➔ Il datore di lavoro ha consegnato o messo a disposizione il documento di valutazione qualora l'RLS lo abbia formalmente richiesto (art. 18 comma 1 lettera o)  SI  NO

*Data, timbro e firma del Datore di Lavoro*