

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

Restituire aentro il/...../.....

TUTOR :..... DOCENTE:.....

| INDIVIDUAZIONE DEI PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|---|---|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| LUOGO DI LAVORO | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> SUPERFICI PAVIMENTO / PIANO CALPESTIO LISCE O UNTE | <input type="checkbox"/> SCIVOLAMENTO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione/pulizia periodica dei pavimenti <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature con suola antiscivolo) <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> SUPERFICI PAVIMENTO / PIANO CALPESTIO IRREGOLARI | <input type="checkbox"/> INCIAMPAMENTO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature antinfortunistiche) <input type="checkbox"/> Altro |
| | | <input type="checkbox"/> CADUTA A LIVELLO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> Altro |
| 3. | <input type="checkbox"/> VIE DI CIRCOLAZIONE O MOVIMENTAZIONE | <input type="checkbox"/> INCIAMPAMENTO (Intralcio) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature antinfortunistiche) <input type="checkbox"/> Altro |
| | | <input type="checkbox"/> CADUTA A LIVELLO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Manutenzione/pulizia periodica dei pavimenti <input type="checkbox"/> Segnaletica e perimetrazioni <input type="checkbox"/> DPI (calzature antinfortunistiche) <input type="checkbox"/> Altro |
| 4. | <input type="checkbox"/> LAVORI IN QUOTA | <input type="checkbox"/> CADUTA DALL'ALTO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Parapetti e ringhiere <input type="checkbox"/> Segnaletica <input type="checkbox"/> Linee vita <input type="checkbox"/> DPI (imbracature di sicurezza) <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|---|
| 5. | <input type="checkbox"/> APPARECCHIATURE ELETTRICHE SOTTO TENSIONE | <input type="checkbox"/> ELETTRUCUZIONE (contatto diretto o indiretto) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Dispositivi di sicurezza (es. int. differenziale) <input type="checkbox"/> Certificato di conformità impianto elettrico <input type="checkbox"/> Addestramento Operatore <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 6. | <input type="checkbox"/> CIRCUITO ELETTRICO IN TENSIONE | <input type="checkbox"/> ELETTRUCUZIONE (contatto diretto o indiretto dovuto al non perfetto grado di protezione o da attività di manutenzione) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Dispositivi di sicurezza (es. int. differenziale) <input type="checkbox"/> Certificato di conformità impianto elettrico <input type="checkbox"/> Procedure di intervento per manutentore <input type="checkbox"/> Addestramento manutentore <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 7. | <input type="checkbox"/> SOLAI O SOPPALCHI | <input type="checkbox"/> CEDIMENTO (statico e sismico) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica dei punti instabili <input type="checkbox"/> Perimetrazioni <input type="checkbox"/> Altro |
| 8. | <input type="checkbox"/> SCAFFALATURE | <input type="checkbox"/> RIBALTAMENTO / CEDIMENTO (statico e sismico) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Ancoraggio / Affrancamento <input type="checkbox"/> Segnaletica della portata <input type="checkbox"/> Perimetrazioni <input type="checkbox"/> Altro |
| 9. | <input type="checkbox"/> MATERIALI SOSPESI O RIPOSTI IN QUOTA | <input type="checkbox"/> CADUTA MATERIALI DALL'ALTO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Reti e chiusure, borse per trattenere utensile <input type="checkbox"/> Perimentazioni/Parapetti <input type="checkbox"/> DPI (elmetto) <input type="checkbox"/> Altro |
| 10. | <input type="checkbox"/> MACCHINARI | <input type="checkbox"/> URTI E CONTUSIONI | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica nei punti di rischio residuo <input type="checkbox"/> Imbottitura o strisce morbide di segnalazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 11. | <input type="checkbox"/> STRUTTURE | <input type="checkbox"/> URTI E CONTUSIONI | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica nei punti di rischio residuo <input type="checkbox"/> Imbottitura o strisce morbide di segnalazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 12. | <input type="checkbox"/> MATERIALI | <input type="checkbox"/> URTI E CONTUSIONI | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica nei punti di rischio residuo <input type="checkbox"/> Imbottitura o strisce morbide di segnalazione <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|--|---|
| 13. | <input type="checkbox"/> MEZZI DI TRASPORTO (MATERIALI O PERSONE) | <input type="checkbox"/> INVESTIMENTO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione, formazione e addestramento <input type="checkbox"/> Progettazione dei flussi, definizione del piano di circolazione <input type="checkbox"/> Segnaletica a terra e verticale, specchi <input type="checkbox"/> Segnalazione ottica e acustica <input type="checkbox"/> Manutenzione periodica programmata <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> COLLISIONE | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione, formazione e addestramento <input type="checkbox"/> Progettazione dei flussi, definizione del piano di circolazione <input type="checkbox"/> Segnaletica a terra e verticale, specchi <input type="checkbox"/> Segnalazione ottica e acustica <input type="checkbox"/> Altro..... |
| 14. | <input type="checkbox"/> MICROCLIMA | <input type="checkbox"/> TEMPERATURA TROPPO ELEVATA | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Manutenzione programmata degli impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Ventilazione forzata <input type="checkbox"/> Turnazione del personale <input type="checkbox"/> Assunzione di bevande salino-vitaminiche <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> TEMPERATURA TROPPO BASSA | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di riscaldamento (statico o ventilato) <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> AERAZIONE SCARSA / INSUFFICIENTE | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Ripari <input type="checkbox"/> Verifica periodica della velocità dell'aria dagli anemostati <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> VENTILAZIONE ECCESSIVA | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Manutenzione programmata degli impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Verifica periodica dell'umidità dell'aria <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> UMIDITÀ ECCESSIVA | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di climatizzazione <input type="checkbox"/> Verifica periodica dell'umidità dell'aria <input type="checkbox"/> Altro..... |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|---|
| | | <input type="checkbox"/> SECCHENZA DELL'ARIA ECCESSIVA | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Impianti di immissione od estrazione forzata <input type="checkbox"/> Manutenzione programmata degli impianti di immissione/estrazione forzata <input type="checkbox"/> Altro..... |
| 15. | <input type="checkbox"/> LUCE SOLARE | <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (insufficienza) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Adeguamento postazioni di lavoro <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (abbagliamento) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Utilizzo di schermature protettive <input type="checkbox"/> Spostamento delle postazioni di lavoro <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> TEMPERATURA ELEVATA (irraggiamento) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Utilizzo di schermature protettive <input type="checkbox"/> Spostamento delle postazioni di lavoro <input type="checkbox"/> Altro..... |
| 16. | <input type="checkbox"/> LUCE ARTIFICIALE | <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (insufficienza) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Adeguamento ai parametri illuminotecnici <input type="checkbox"/> Altro..... |
| | | <input type="checkbox"/> ILLUMINAZIONE SFAVOREVOLE (abbagliamento) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Adeguamento ai parametri illuminotecnici <input type="checkbox"/> Utilizzo di schermature protettive <input type="checkbox"/> Altro..... |
| 17. | <input type="checkbox"/> STRUMENTI VIBRANTI | <input type="checkbox"/> VIBRAZIONI (Trasmesse al sistema mano-braccio) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Sostituzione degli strumenti con altri meno vibranti <input type="checkbox"/> Riduzione tempi esposizione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> DPI (guanti antivibrazioni) <input type="checkbox"/> Programma di manutenzione degli strumenti <input type="checkbox"/> Altro..... |
| 18. | <input type="checkbox"/> MACCHINE E/O IMPIANTI | <input type="checkbox"/> VIBRAZIONI (trasmesse al corpo intero) | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Riduzione tempi esposizione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Installazione antivibranti, programma di manutenzione degli impianti per evitare cavitazioni, urti fondo corsa, sbilanciamenti <input type="checkbox"/> Altro..... |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|---|
| | | <input type="checkbox"/> RUMORE | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Installazione di schermi, cabine operatore <input type="checkbox"/> D.P.I. (es. cuffie, conetti, protesi siliconiche) <input type="checkbox"/> Riduzione tempi esposizione (part-time), pause in ambiente insonorizzato <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Divieto di accesso alle aree rumorose ai non addetti, spegnimento macchine non utilizzate <input type="checkbox"/> Altro |
|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|---|

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|--|---|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| ATTREZZATURE | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 3. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | |
|----|--|---|--|--|--|--|
| 4. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 5. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 6. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 7. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|
| 8. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 9. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 10. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 11. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|--|
| 12. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 13. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 14. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 15. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA | <input type="checkbox"/> TAGLIO <input type="checkbox"/> CESOIAMENTO <input type="checkbox"/> TRASCINAMENTO <input type="checkbox"/> INTRAPPOLAMENTO <input type="checkbox"/> PERFORAZIONE <input type="checkbox"/> URTI <input type="checkbox"/> GETTI DI FRAMMENTI <input type="checkbox"/> SCHIZZI DI LIQUIDO <input type="checkbox"/> USTIONI | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni d'accesso (fotocellule), arresto d'emergenza <input type="checkbox"/> Ripari e barriere <input type="checkbox"/> Comandi uomo presente <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|---|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| AMBIENTI PARTICOLARI | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> ATMOSFERICA IPERBARICA | <input type="checkbox"/> ESPLOSIONE <input type="checkbox"/> INCENDIO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni accessi <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> ULTRASUONI, INFRASUONI | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Regolamentazioni accessi <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Altro |
| 3. | <input type="checkbox"/> RADIAZIONI ELETTROMAGNETICHE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Zone con divieto di accesso <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Schermature sorgenti <input type="checkbox"/> Cartellonistica di sicurezza <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 4. | <input type="checkbox"/> RADIAZIONI OTTICHE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Zone con divieto di accesso <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Schermature sorgenti <input type="checkbox"/> Cartellonistica di sicurezza <input type="checkbox"/> Altro |
| 5. | <input type="checkbox"/> RADIAZIONI IONIZZANTI | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Zone con divieto di accesso <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Schermature sorgenti <input type="checkbox"/> Cartellonistica di sicurezza <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|-----------------------------------|---|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| UTILIZZO DI VIDEOTERMINALE | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> ATTREZZATURA MUNITA DI VIDEOTERMINALE | <input type="checkbox"/> POSTURALE <input type="checkbox"/> OFTAMOLOGICO <input type="checkbox"/> Altro..... | | | | | <input type="checkbox"/> Misure igieniche <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Seduta e Work Station ergonomiche <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|---|---|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| GRUPPI DI LAVORATORI PARTICOLARI | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> DIFFERENZA DI ETA' | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Procedure specifiche per la mansione <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> DIFFERENZA DI GENERE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Procedure specifiche per la mansione <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |
| 3. | <input type="checkbox"/> PROVENIENTE DA ALTRI PAESI | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Verifica apprendimento della lingua italiana <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 4. | <input type="checkbox"/> LAVORATRICI IN STATO DI GRAVIDANZA | <input type="checkbox"/> Lavorazione pregiudizievole <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Spostamento a mansione compatibile <input type="checkbox"/> Variazione delle mansioni <input type="checkbox"/> Locali riservati <input type="checkbox"/> Astensione anticipata <input type="checkbox"/> Altro |
| 5. | <input type="checkbox"/> PERSONE DIVERSAMENTE ABILI | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Locali adeguati <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Attrezzature idonee <input type="checkbox"/> Spostamento a mansione compatibile <input type="checkbox"/> Variazione delle mansioni <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| SOSTANZE PERICOLOSE | | | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> POLVERI | <input type="checkbox"/> CHIMICO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |
| 2 | <input type="checkbox"/> VAPORI | <input type="checkbox"/> CHIMICO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|---|---|---------|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| SOSTANZE PERICOLOSE | | | | | | | |
| 3. | <input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale Principio Attivo | <input type="checkbox"/> Frase di rischio R <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 4 | <input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale Principio Attivo | <input type="checkbox"/> Frase di rischio R <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|---|---|---------|---|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| SOSTANZE PERICOLOSE | | | | | | | |
| 5 | <input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale Principio Attivo | <input type="checkbox"/> Frase di rischio R <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 6 | <input type="checkbox"/> SOSTANZA Nome commerciale Principio Attivo | <input type="checkbox"/> Frase di rischio R <input type="checkbox"/> ESPLOSIVO <input type="checkbox"/> COMBURENTE <input type="checkbox"/> INFIAMMABILE <input type="checkbox"/> CORROSIVO <input type="checkbox"/> IRRITANTE <input type="checkbox"/> NOCIVO <input type="checkbox"/> TOSSICO <input type="checkbox"/> INQUINA L'AMBIENTE | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione/ Ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|--------------------------------------|--|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> AGENTE | <input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> AGENTE | <input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|--------------------------------------|--|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI | | | | | | | |
| 3 | <input type="checkbox"/> AGENTE | <input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 4 | <input type="checkbox"/> AGENTE | <input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|--------------------------------------|--|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| AGENTI CANCEROGENI E MUTAGENI | | | | | | | |
| 5. | <input type="checkbox"/> AGENTE | <input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |
| 6. | <input type="checkbox"/> AGENTE | <input type="checkbox"/> CANCEROGENO <input type="checkbox"/> MUTAGENO <input type="checkbox"/> TERATOGENO <input type="checkbox"/> ALTRO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Etichettatura <input type="checkbox"/> Scheda di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Cabina attrezzata con impianto di abbattimento <input type="checkbox"/> Impianti di aspirazione localizzati <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Deposito / Separazione <input type="checkbox"/> Altro |

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|--|--------------------------------------|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| AGENTI BIOLOGICI | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> AGENTE BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CLASSE..... | | | | | <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Procedure per la manipolazione e il trasporto sicuri <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Progettazione adeguata dei processi lavorativi <input type="checkbox"/> Adozione di appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> AGENTE BIOLOGICO | <input type="checkbox"/> CLASSE..... | | | | | <input type="checkbox"/> Misure igieniche da osservare <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Procedure per la manipolazione e il trasporto sicuri <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Segnaletica di sicurezza <input type="checkbox"/> Segregazione / ciclo chiuso <input type="checkbox"/> Progettazione adeguata dei processi lavorativi <input type="checkbox"/> Adozione di appropriate misure organizzative e di protezione collettive <input type="checkbox"/> Pulizia sistematica dei locali e degli impianti <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|--|---|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| ORGANIZZAZIONE | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> GESTIONE DELLE EMERGENZE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Formazione e Addestramento Squadra Gestione Emergenze (Antincendio e evacuazione) <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> Piano di emergenza <input type="checkbox"/> Esercitazione annuale <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> PRESENZA DI TERZI (Appalti) | <input type="checkbox"/> Interferenze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> DUVRI <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 3. | <input type="checkbox"/> LAVORO PRESSO TERZI | <input type="checkbox"/> Interferenze <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> DUVRI <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |
| 4. | <input type="checkbox"/> LAVORO NOTTURNO | <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> Malore <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Illuminazione adeguata <input type="checkbox"/> Eventuali pause |
| 5 | <input type="checkbox"/> LAVORO ISOLATO | <input type="checkbox"/> Malore <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Segnalatori per lavori <input type="checkbox"/> Informazione e formazione lavoratori <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| | | | | | | | |
|----|--|---|--|--|--|--|--|
| 6. | <input type="checkbox"/> LAVORO IN SPAZI CONFINATI | <input type="checkbox"/> Asfissia <input type="checkbox"/> Infortunio <input type="checkbox"/> Malore | | | | | <input type="checkbox"/> Dispositivi di emergenza <input type="checkbox"/> Esplosimetri / segnalatori di gas <input type="checkbox"/> Altro |
| 7. | <input type="checkbox"/> POZZETTI O AMBIENTI CHIUSI (presenza di gas tossici o assenza d'ossigeno) | <input type="checkbox"/> ASFISSIA | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione, formazione, addestramento <input type="checkbox"/> Rilevatori di ossigeno e di gas <input type="checkbox"/> Rilevatori di atmosfera irrespirabile <input type="checkbox"/> DPI <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|---|--|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| LAVORAZIONI | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> CARICHI DA MOVIMENTARE MANUALMENTE | <input type="checkbox"/> INDICE DI RISCHIO PER L'APPARATO MUSCOLO-SCHELETRICO | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative <input type="checkbox"/> Ausiliazione (Sollevatori meccanici/elettrici, Paranchi, manipolatori, azzeratori di peso, meccanizzazione, ecc.) <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> MOVIMENTAZIONE RIPETUTA DEGLI ARTI | <input type="checkbox"/> DANNI AGLI ARTI SUPERIORI | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Appropriate misure organizzative <input type="checkbox"/> Ausiliazione (meccanizzazione, ecc.) <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Turnazione del personale <input type="checkbox"/> Altro |

Allegato 5

CORSO DI FORMAZIONE PER R.L.S. – CHECK-LIST DEI RISCHI SPECIFICI

| PERICOLI (Fattori di rischio) | | VALUTAZIONE DEI RISCHI | REPARTI | | | | MISURE DI PREVENZIONE E PROTEZIONE |
|----------------------------------|--|---|---------|---|---|---|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| LAVORAZIONI PARTICOLARI | | | | | | | |
| 1. | <input type="checkbox"/> MANSIONE | <input type="checkbox"/> Stress <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Procedure specifiche per la mansione <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> Sorveglianza sanitaria <input type="checkbox"/> Altro |
| 2. | <input type="checkbox"/> MANSIONE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro |
| 3. | <input type="checkbox"/> MANSIONE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro |
| 4. | <input type="checkbox"/> MANSIONE | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> Informazione e formazione <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Altro |