



CHECKLIST CANTIERI

Ispezione del: _____

Impresa: _____

Sede _____

Presenti al sopralluogo:

Per lo SPISAL: _____

Per L'Impresa _____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

_____ in qualità di _____

Cantiere sito in:		
CSP/CSE (ove nominato):		
Committente/Responsabile Lavori:		
Impresa affidataria (eventuale):		
Imprese presenti:	RAGIONE SOCIALE	N° LAV.
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
Lavoratori autonomi:	1.	
	2.	
	3.	
	4.	

5.

 Committente Coordinatore Impresa affidataria altra impresa _____

1-INFORMAZIONE-CANTIERE

1	È presente materiale informativo inerente le regole fondamentali di igiene e la corretta modalità di diffusione dello stesso (Affissione di cartelli, dépliant informativi, eventualmente tradotti nelle lingue madri dei lavoratori stranieri, ecc.).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	In particolare, le informazioni riguardano:		
2a	l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2b	la consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter fare ingresso o di poter permanere in cantiere e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2c	l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro nel fare accesso in cantiere (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2d	l'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2e	la preclusione dell'accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

2-MODALITÀ DI INGRESSO IN CANTIERE

1	Il personale, prima dell'accesso al cantiere è sottoposto al controllo della temperatura corporea.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Se tale temperatura risulta superiore ai 37,5°, non è stato consentito l'accesso al cantiere. Le persone in tale condizione sono momentaneamente isolate e fornite di mascherine non devono recarsi al Pronto Soccorso e/o nelle infermerie di sede, ma devono contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	È stato preventivamente informato il personale e chi intende fare ingresso in azienda, della preclusione dell'accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Per questi casi si fa riferimento al Decreto legge n. 6 del 23/02/2020, art. 1, lett. h) e i)			
4	L'ingresso in azienda di lavoratori già risultati positivi all'infezione da COVID 19 è stato preceduto da una preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5	Qualora l'autorità sanitaria competente ha disposto misure aggiuntive specifiche, come ad esempio, l'esecuzione del tampone per i lavoratori, è stata fornita la massima collaborazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

3-MODALITÀ DI ACCESSO DEI FORNITORI ESTERNI AI CANTIERI

1	Per l'accesso di fornitori esterni, sono state individuate procedure di ingresso, transito e uscita, mediante modalità, percorsi e tempistiche predefinite, al fine di ridurre le occasioni di contatto con il personale in forza in cantiere o negli uffici coinvolti, con integrazione in appendice del piano di sicurezza e coordinamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	È previsto che gli autisti dei mezzi di trasporto devono rimanere a bordo dei propri mezzi: non è consentito l'accesso ai locali chiusi comuni del cantiere per nessun motivo. Per le necessarie attività di carico e scarico, il trasportatore dovrà attenersi alla rigorosa distanza di un metro.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2a	In caso contrario, è stato reso obbligatorio utilizzare guanti monouso e mascherina anche per l'eventuale scambio di documentazione (laddove non possibile uno scambio telematico), se necessaria la vicinanza degli operatori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	Per fornitori/trasportatori e/o altro personale esterno, sono stati individuati/installati servizi igienici dedicati.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3a	È stato previsto il divieto di utilizzo di quelli del personale dipendente e garantita una adeguata pulizia giornaliera	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4	Ove presente un servizio di trasporto organizzato dall'azienda per raggiungere il cantiere è stata garantita e rispettata la sicurezza dei lavoratori lungo ogni spostamento, rispettando la distanza interpersonale di un metro tra essi o facendo indossare guanti monouso e mascherine monouso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Non applicabile	
5	Sono stati presi in considerazione anche numero maggiore di mezzi e/o previsti ingressi ed uscite dal cantiere con orari flessibili e scaglionati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	In alternativa al punto precedente, è stato riconosciuto un aumento temporaneo delle indennità specifiche, come da contrattazione collettiva, per l'uso del mezzo proprio.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	È stata assicurata la pulizia con specifici detergenti delle maniglie di portiere e finestrini, volante, cambio, etc. mantenendo una corretta areazione all'interno del veicolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

4-PULIZIA E SANIFICAZIONE

1	È assicurata la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica degli spogliatoi e delle aree comuni limitando l'accesso contemporaneo a tali luoghi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	È assicurata la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica delle parti a contatto con le mani degli operatori delle attrezzature e postazioni di lavoro fisse (a titolo esemplificativo e non esaustivo pulsantiera della sega circolare, della taglia piegaferri, della betoniera a bicchiere e i manici degli utensili manuali e degli elettroutensili)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2a	Sono stati forniti o resi disponibili specifici detergenti per la pulizia degli strumenti individuali al termine della prestazione di lavoro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	È assicurata la pulizia giornaliera e la sanificazione periodica di pulsantiera, quadri comando, volante, ecc. delle postazioni di lavoro degli operatori addetti alla conduzione di macchine e attrezzature (es. sollevatori telescopici, escavatori, PLE, ascensori/montacarichi, ecc.) e dei mezzi di trasporto aziendali.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3a	È stata garantita la pulizia a fine turno e la sanificazione periodica di tastiere, schermi, mouse, distributori di bevande, con adeguati detergenti, sia negli uffici, sia nei baraccamenti, ove presenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3b	È stata verificata l'avvenuta sanificazione di tutti gli alloggiamenti e di tutti i locali, compresi quelli all'esterno del cantiere ma utilizzati per tale finalità, nonché dei mezzi d'opera dopo ciascun utilizzo, presenti nel cantiere e nelle strutture esterne private utilizzate sempre per le finalità del cantiere	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4	Nel caso di presenza di una persona con COVID-19, si è proceduto alla pulizia e sanificazione dei locali, alloggiamenti e mezzi secondo le disposizioni della circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute, laddove necessario, alla loro ventilazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5	È stata stabilita la periodicità della sanificazione in relazione alle caratteristiche ed agli utilizzi dei locali e mezzi di trasporto, previa consultazione del medico competente e del RSPP, dei RLS o RSLT territorialmente competente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6	Le aziende che effettuano le operazioni di pulizia e sanificazione, in ottemperanza alle indicazioni del Ministero della Salute, hanno definito i protocolli di intervento specifici con il supporto dei RLS o RSLT territorialmente competente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
7	Gli operatori che eseguono i lavori di pulizia e sanificazione sono inderogabilmente dotati di tutti gli indumenti e i dispositivi di protezione individuale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
8	Le azioni di sanificazione hanno previsto attività eseguite utilizzando prodotti aventi le caratteristiche indicate nella circolare n 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

EVENTUALI NOTE

--

5-PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI

1	Le persone presenti in cantiere adottano tutte le precauzioni igieniche, in particolare per le mani	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Sono a disposizione idonei mezzi detergenti per le mani	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	È stata raccomandata la frequente pulizia delle mani con acqua e sapone o con soluzione idroalcolica ove non presenti acqua e sapone. In assenza di acqua e sapone, le soluzioni idroalcoliche possono essere ubicate in punti quali l'ingresso dei cantieri o in prossimità dell'ingresso dei baraccamenti, mense, spazi comuni, ecc.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

6-DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

1	L'adozione delle misure di igiene e dei dispositivi di protezione individuale indicati nel Protocollo di Regolamentazione è fondamentale e, vista l'attuale situazione di emergenza, è evidentemente legata alla disponibilità in commercio. Per questi motivi		
1a	Le mascherine sono utilizzate in conformità a quanto previsto dalle indicazioni dell'Organizzazione mondiale della sanità. Data la situazione di emergenza, in caso di difficoltà di approvvigionamento e alla sola finalità di evitare la diffusione del virus, potranno essere utilizzate mascherine la cui tipologia corrisponda alle indicazioni dall'autorità sanitaria e del CSE ove nominato ai sensi del d.lgs. n. 81/2008	Indicare ogni dato utile per l'identificazione della tipologia di prodotto	
2	I lavoratori rispettano la distanza di 1 metro durante l'attività lavorativa.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2a	Nel caso in cui non è possibile mantenere tale distanza di sicurezza, il CSE, ove presente, ha esaminato con la direzione lavori, con il committente/responsabile dei lavori, e con gli RSL/RSLT gli strumenti da porre in essere, compresa, ove possibile, un'eventuale diversa organizzazione del lavoro e/o un nuovo cronoprogramma dei lavori, al fine di favorire lo sfasamento temporale e spaziale delle lavorazioni, evitando situazioni di criticità dovute alla presenza di più imprese o squadre della stessa impresa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

2b	Laddove non è possibile rispettare la distanza interpersonale di un metro come principale misura di contenimento, sono stati adottati idonei DPI: mascherine monouso e altri dispositivi di protezione (guanti monouso, occhiali, tute, cuffie, camici, ecc...) conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2c	Sono state definite, ove necessario, procedure in cui sono indicati i soggetti incaricati di vigilare sulla corretta applicazione delle disposizioni ivi previste (es. Dirigente/Preposto)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	Il CSE, ove nominato, ai sensi del d.lgs. n. 81/2008, ha provveduto ad integrare il Piano di sicurezza e di coordinamento e la relativa stima dei costi con tutti i dispositivi ritenuti necessari.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Non applicabile	
4	Il CSP, con il coinvolgimento del RLS o, ove non presente, del RLST, ha adeguato la progettazione del cantiere alle misure contenute nel presente protocollo, assicurandone la concreta attuazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> Non applicabile	
5	Sono stati rinnovati gli indumenti da lavoro a tutti i lavoratori prevedendo la distribuzione a tutte le maestranze impegnate nelle lavorazioni di tutti i DPI anche con tute usa e getta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6	Nei cantieri di grandi dimensioni per numero di occupati (superiore a 250 unità) è stato attivato il presidio sanitario e, laddove obbligatorio, l'apposito servizio medico e apposito pronto intervento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6a	Per tutti gli altri cantieri, tali attività sono svolte dagli addetti al primo soccorso, già nominati, previa adeguata formazione e fornitura delle dotazioni necessarie con riferimento alle misure di contenimento della diffusione del virus COVID-19	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

7. GESTIONE SPAZI COMUNI (MENSA, SPOGLIATOI)

1	L'accesso agli spazi comuni, comprese le mense e gli spogliatoi è contingentato, con la previsione di una ventilazione continua dei locali, di un tempo ridotto di sosta all'interno di tali spazi e con il mantenimento della distanza di sicurezza di 1 metro tra le persone che li occupano.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1a	Nel caso di attività che non prevedono obbligatoriamente l'uso degli spogliatoi, è stato preferito non farli al fine di evitare il contatto tra i lavoratori.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1b	Nel caso in cui sia obbligatorio l'uso, il coordinatore per l'esecuzione dei lavori, ove nominato, ha provveduto ad integrare il Piano di sicurezza e di coordinamento anche attraverso una turnazione dei lavoratori compatibilmente con le lavorazioni previste in cantiere.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Nel caso di impossibilità a rispettare la distanza interpersonale di un metro come principale misura di contenimento, sono stati adottati idonei DPI: mascherine monouso e altri dispositivi di protezione (guanti monouso, occhiali, tute, cuffie, camici, ecc...) conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	È stata prevista la sanificazione e l'organizzazione degli spazi per la mensa e degli spogliatoi per lasciare nella disponibilità dei lavoratori luoghi per il deposito degli indumenti da lavoro e garantire loro idonee condizioni igieniche sanitarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4	È stata garantita la sanificazione periodica e la pulizia giornaliera con appositi detergenti anche delle tastiere dei distributori di bevande	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

8-GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA IN AZIENDA

1	Una persona presente ha sviluppato febbre e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse. In caso di risposta affermativa [1a, 1b e 1c da compilare solo in caso di risposta affermativa]:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1a	La persona ha immediatamente dichiarato tale circostanza al datore di lavoro o al direttore dei lavori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1b	La persona è stata subito posta in isolamento in base alle disposizioni dell'autorità sanitaria e a quello degli altri presenti dai locali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
1c	Sono state avvertite immediatamente le autorità sanitarie competenti e i numeri di emergenza per il COVID-19 forniti dalla Regione o dal Ministero della Salute	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	C'è stata collaborazione con le Autorità sanitarie per la definizione degli eventuali "contatti stretti" di una persona presente in azienda che sia stata riscontrata positiva al tampone COVID-19. Ciò al fine di permettere alle autorità di applicare le necessarie e opportune misure di quarantena [acquire dichiarazione del responsabile aziendale]	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2a	Nel caso di cui sopra e nel periodo dell'indagine, l'azienda ha richiesto agli eventuali possibili contatti stretti di lasciare cautelativamente lo stabilimento, secondo le indicazioni dell'Autorità sanitaria [acquire dichiarazione del responsabile aziendale]	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	Il lavoratore, al momento dell'isolamento, è stato subito dotato, ove già non lo fosse, di mascherina chirurgica.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

9-SORVEGLIANZA SANITARIA/MEDICO COMPETENTE/RLS O RLST

1	La sorveglianza sanitaria è proseguita rispettando le misure igieniche contenute nelle indicazioni del Ministero della Salute (c.d. decalogo) [acquire dichiarazione del responsabile aziendale o medico competente]	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Sono state privilegiate, in questo periodo, le visite preventive, le visite a richiesta e le visite da rientro da malattia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	La sorveglianza sanitaria periodica non è stata interrotta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4	Nell'integrare e proporre tutte le misure di regolamentazione legate al COVID-19 il medico competente ha collaborato con il datore di lavoro e le RLS/RLST nonché con il direttore di cantiere e il CSE, ove nominato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5	Il medico competente ha segnalato all'azienda situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti e l'azienda ha provveduto alla loro tutela nel rispetto della privacy, il medico competente ha applicato le indicazioni delle Autorità Sanitarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6	Il medico competente ha applicato le indicazioni delle Autorità Sanitarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
6a	Il medico competente ha suggerito l'adozione di eventuali mezzi diagnostici qualora ritenuti utili al fine del contenimento della diffusione del virus e della salute dei lavoratori	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
7	Alla ripresa delle attività, è stato coinvolto il medico competente per l'identificazione dei soggetti con particolari situazioni di fragilità e per il reinserimento lavorativo di soggetti con pregressa infezione da COVID-19.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

	È raccomandabile che la sorveglianza sanitaria ponga particolare attenzione ai soggetti fragili anche in relazione all'età.		
8	Per il reintegro progressivo di lavoratori dopo l'infezione da COVID19, il medico competente, previa presentazione di certificazione di avvenuta negativizzazione del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza, ha effettuato la visita medica precedente alla ripresa del lavoro, a seguito di assenza per motivi di salute, al fine di verificare l'idoneità alla mansione (D.Lgs. 81/08 e s.m.i., art. 41, c. 2 lett. e-ter), anche per valutare profili specifici di rischio e comunque indipendentemente dalla durata dell'assenza per malattia.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

10-AGGIORNAMENTO DEL PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE

1	È stato costituito un Comitato per l'applicazione e la verifica delle regole del protocollo di regolamentazione con la partecipazione delle rappresentanze sindacali aziendali e del RLS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Laddove, per la particolare tipologia di cantiere e per il sistema delle relazioni sindacali, non sono stati costituiti i comitati per i singoli cantieri, è stato istituito, un Comitato Territoriale composto dagli Organismi Paritetici per la salute e la sicurezza, laddove costituiti, con il coinvolgimento degli RLST e dei rappresentanti delle parti sociali	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EVENTUALI NOTE			

Data, ___/___/2020

Firma per Spisal _____

Firma per _____

Firma per _____