

# Guida Amministrativa

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

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

e

per la documentazione dei risultati  
in conformità con la Sezione 6 dello *Arbeitsschutzgesetz*

## Valutazione dei rischi

per

## Compagnie di Trasporto Merci

Amburgo, Agosto 1997

**BGF**

Berufsgenossenschaft

für

Fahrzeughaltungen

Technischer

Aufsichtsdienst



# Prefazione

**La Guida Amministrativa per la valutazione dei Rischi per le Compagnie di Trasporto Merci fa parte di un progetto promosso dalla Commissione delle Comunità Europee con un numero di obiettivi diversi, fra cui i seguenti:**

1. Proporre una strategia che si possa applicare in linea di principio a tutti i paesi della Comunità Europea.
2. Fornire una **risorsa** concreta per aiutare in maniera tangibile ad uniformarsi ai rigidi requisiti della Direttiva Quadro per la Protezione del Lavoratore, una volta individuato e valutato un pericolo connesso con l'attività lavorativa.
3. Fornire **informazioni comprensibili** ai protagonisti principali, cioè ai capi delle compagnie interessate e ai dipendenti esposti ai potenziali pericoli.
4. **Snellire** le procedure per mezzo di sistemi standardizzati di valutazione del rischio, rendendo di conseguenza le operazioni del trasporto merci potenzialmente più economiche.
5. **Aumentare** la motivazione per mezzo della **specializzazione**, consentendo ai datori di lavoro di affrontare esclusivamente i particolari pericoli normalmente associati con le loro operazioni.
6. Formulare testi in **linguaggio comprensibile**, particolarmente in un linguaggio che corrisponda a quello di normale **uso specializzato** all'interno dell'azienda in questione.
7. **Comprendere tutti i pericoli essenziali** stabilendo nel contempo delle priorità sulla base delle statistiche effettive sugli incidenti e infermità.
8. Fornire consigli sulle **misure preventive** dimostrate particolarmente efficaci .
9. **Documentare** lo stato attuale degli affari, catalogare le misure prese ed elencare gli attuali inconvenienti come parte integrante del procedimento di valutazione del rischio.

Questa pubblicazione proviene da  
Berufsgenossenschaft für Fahrzeughaltungen - Technischer Aufsichtsdienst  
(Associazione Commerciale per Operatori di Veicoli - Ispettorato Tecnico)

## Indice

### A. Note introduttive

1. Qual'è il fondamento legale dell'obbligo di identificare e valutare i pericoli connessi con l'attività lavorativa?
2. I datori di lavoro devono tutti identificare e valutare i pericoli e registrare le risultanze?
3. Quali sono gli obblighi del datore di lavoro in termini di salute e sicurezza del lavoro?
4. Fattori motivanti per i datori di lavoro
5. Quali sono i concetti base e come sono definiti?
6. Quando devono essere individuati i pericoli e le pressioni?
7. Chi è autorizzato ad effettuare l'identificazione e valutazione dei pericoli e pressioni occupazionali?
8. Chi consiglia ed ispeziona?
9. Come vanno stabiliti gli obiettivi della salute e sicurezza ?
10. Scopo della scheda di valutazione del rischio e sue caratteristiche
11. Struttura della valutazione del rischio
12. Procedura per l'effettuazione delle valutazioni dei rischi

### B. Griglia per la registrazione dei pericoli e pressioni connesse con uno specifico posto di lavoro o attività, con esempi di posti di lavoro e attività tipici nelle compagnie di trasporto merci

### C. Fogli dati per la valutazione dei pericoli e pressioni occupazionali come definiti dalla sezione 5 della legge sulla salute e sicurezza del lavoro tedesca (*Arbeitsschutzgesetz*)

1. Particolari della compagnia e del sistema organizzativo
2. Sommario dei pericoli e problemi occupazionali
3. Istruzioni sul modo di compilare i fogli dati
4. fogli dati

## **Editore**

Berufsgenossenschaft für Fahrzeughaltungen -BGF  
- Technischer Aufsichtsdienst -  
Ottenser Hauptstrasse 54  
22765 Hamburg  
Telefono: 040/3980-0  
Fax: 040/3980-1992

## **Redattori**

Dipl.- Ing. Siegfried Rutzen      BGF-TAD  
Dipl - Ing. Josef Frauenrath      BGF-TAD  
Dipl - Ing. Gerhard S. Franz      BGF-TAD

## **N.B.**

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

## **Layout e setting**

Lihs, Satz und Repro, Ludwigsburg

## **Produzione**

Mairs Graphische Betriebe, Ostfildern (Kemnath)

Edizione: Agosto 1997

Numero d'ordine: 0006-01-8.97/5-BGF

## A. Note introduttive

### Identificazione e valutazione dei pericoli " costrizioni" connessi con l'attività di lavoro

#### 1. Qual'è il fondamento legale dell'obbligo di identificare e valutare i pericoli collegati con l'attività lavorativa?

Gli obblighi di legge derivano dalla sezione 5 della legge sulla salute e sicurezza del lavoro (*Arbeitsschutzgesetz*)

### Valutazione delle condizioni lavorative

- (1) Il datore di lavoro identificherà, per mezzo di una valutazione dei pericoli occupazionali cui i lavoratori sono esposti, le misure di salute e sicurezza da prendere.
- (2) Il datore di lavoro dovrà compiere una distinta valutazione per ciascun tipo di attività. Quando tutti i dipendenti lavorano in condizioni simili, sarà sufficiente la valutazione di un solo posto di lavoro o una sola attività.
- (3) Un pericolo può derivare da uno dei seguenti fattori:
  1. la configurazione e dotazione dell'impianto e posto di lavoro,
  2. influenze fisiche, chimiche e biologiche,
  3. il tipo, scelta e impiego delle attrezzature di lavoro, in particolare dei materiali di lavorazione e produzione, utensili e installazioni, loro modalità di impiego,
  4. metodi di lavoro e produzione, cicli di lavorazione e orari di lavoro e loro interazione
  5. inadeguato addestramento e istruzione dei dipendenti.

#### Note sulla sezione 5:

Questa sezione dà attuazione all'Articolo da 6(1) a (3)(a) delle Direttive Quadro.\*

Le specifiche misure di salute e sicurezza che vengono richieste possono essere individuate solo dopo che aver valutato le condizioni lavorative.

Ciò comporta il riconoscimento dei pericoli come tali e la stima della loro gravità (tipo ed estensione del danno potenziale). I requisiti della stima dipendono dal tipo di attività in questione.

Al datore di lavoro, nel caso di condizioni lavorative simili, è consentito di portare a termine una sola valutazione, dato che è ragionevole presumere che un numero di valutazioni distinte in questo caso produrrebbero risultati comparabili.

Ciò fornisce pure l'opportunità di valutazioni standard di ambienti di lavoro simili. Il paragrafo 3 elenca esempi di potenziali fonti di pericolo per la salute e sicurezza dei lavoratori.

L'elenco è inteso come una guida sulla base della quale i datori di lavoro possono condurre le proprie valutazioni dei rischi.

---

\* Direttiva Consigliare 89/391/EEC del 12 Giugno 1989 sulla introduzione di misure per incoraggiare i miglioramenti della sicurezza e salute dei lavoratori sul lavoro, trasposta in legge nazionale dalla *Arbeitsschutzgesetz* (Legge sulla Salute e Sicurezza del Lavoro), che è entrata in vigore il 21 Agosto 1996.

## **2. Tutti i datori di lavoro debbono identificare e valutare i pericoli e registrare le risultanze?**

Lo scopo della legge sulla salute e sicurezza del lavoro (*Arbeitsschutzgesetz*) è quello di salvaguardare e migliorare la salute e la sicurezza sul lavoro dei dipendenti per mezzo di misure protettive. I “Dipendenti” secondo la definizione della legge sono persone che eseguono un lavoro sulla base di rapporto legale col datore di lavoro, come quello messo in essere da un contratto di lavoro.

Questo stabilisce il principio che tutti i datori di lavoro, indipendentemente dal numero di persone che impiegano, sono tenuti a portare a termine la così detta “analisi del pericolo”, in altri termini a identificare e valutare tutti i pericoli e le pressioni inerenti alle operazioni delle rispettive compagnie.

Inoltre in conformità alla sezione 6 della legge, al datore di lavoro viene richiesto di tenere le registrazioni dimostranti il risultato di ciascun accertamento di rischio, le misure prese e i risultati di ciascuna ispezione di sicurezza relativa al funzionamento di queste misure.

I soli datori di lavoro esentati dall’obbligo di tenere queste registrazioni sono quelli che impiegano dieci persone o meno, sempre che gli stessi non siano soggetti a tale obbligo per effetto di un altro strumento di legge.

I responsabili per la salute e sicurezza del lavoro, come pure le autorità di supervisione, contano sulla documentazione dalla quale possono accertare in che modo la situazione di pericolo sia stata valutata, quali misure protettive e preventive siano state prese e se e con quali risultati l’efficacia di tali misure sia stata controllata.

Il datore di lavoro è tenuto a tenere disponibili i dati in questione

Spetta al datore di lavoro decidere come ottemperare all’obbligo di tenuta dei dati.

Il datore di lavoro non è tenuto a conservare registrazioni distinte per ogni singolo posto di lavoro.

I dettagli di queste registrazioni possono, se necessario, essere fissati nell’ambito di regolamenti per la prevenzione infortuni per specifiche attività commerciali o aziende o di un generale regolamento legislativo.

La logica e lo scopo dell’obbligo di tenuta di queste registrazioni impone che i documenti contenenti le informazioni sulla situazione attuale debbano essere disponibili.

Pertanto registrazioni di più vecchia data non occorre siano conservate per lunghi periodi ma solo fintanto che esse sono richieste per l’interpretazione dei documenti correnti.

## **3. Quali sono gli obblighi dei datori di lavoro in termini di salute e sicurezza sul lavoro?**

Come sopra indicato, il datore di lavoro è tenuto, secondo la sezione 5 della Legge sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro, a prendere le necessarie misure per assicurare la protezione della salute e sicurezza dei dipendenti, prendendo in esame tutte le circostanze che influiscono sull’ambiente di lavoro.

Il datore di lavoro deve controllare l'efficacia di queste misure e adattarle se necessario, al cambiamento delle circostanze.

Lo scopo è quello di evitare incidenti sul lavoro e pericoli connessi con l'attività lavorativa con l'aiuto dei dipendenti. A questo scopo, i datori di lavoro debbono effettuare la specifica e sistematica identificazione e valutazione dei pericoli e delle costrizioni alle quali i dipendenti possono essere esposti.

L'approccio tradizionale all'accertamento del rischio è focalizzato sui pericoli di incidente risultanti da difetti tecnici. Questo approccio nel mondo d'oggi non è più adeguato. E' indispensabile assumere una visione olistica della salute e sicurezza del lavoro e di considerare le pressioni fisiche e mentali coinvolte nell'esecuzione del lavoro. Solo in questo modo possiamo prevenire il tipo di danno alla salute che può alla fine condurre all'insorgere di malattie professionali.

#### 4. Fattori motivanti per i datori di lavoro

Più che in ogni altro momento del passato, le compagnie sono sotto la pressione economica. Il loro successo dipende in modo cruciale dalla loro abilità nel tagliare i costi migliorando nel contempo la qualità delle merci e dei servizi prodotti. Incidenti e malattie professionali, avarie di macchinari e installazioni, riparazioni costose e prodotti difettosi mineranno il perseguimento di questo scopo.

Le imprese hanno più probabilità di successo se la salute e sicurezza dei dipendenti è parte integrante della politica aziendale. Ciò si applica tanto alle medie e grosse imprese che alle piccole aziende.

La chiave per il conseguimento della qualità sta nel fatto che la compagnia non consideri solo i prodotti e servizi che offre ma tenga nel dovuto conto anche il processo di lavorazione. La protezione della salute e sicurezza sul lavoro, come pure le misure per promuovere pratiche salutari fra i dipendenti, aiuta a determinare la qualità del processo di lavorazione.

La base sulla quale le misure preventive possono essere prese è un valutazione di tutti gli aspetti del ciclo di lavoro per stabilire fino a che punto essi costituiscano una minaccia per la salute e sicurezza dei dipendenti.

#### 5. Quali sono i concetti base , e come vengono definiti?

**Pericoli** si verificano se fonti di energia pericolose o sostanze dannose (per es. corrente elettrica o polvere da operazioni di levigatura o molatura) si presentano in posti dove e in momenti nei quali le persone potrebbero entrarvi in contatto e di conseguenza riportare danni alla salute.

Un **rischio** è il grado di probabilità e la probabile gravità del danno che potrebbe essere provocato da un pericolo professionale.

**Costrizione** è la totalità dei vincoli e degli obblighi inerenti al ciclo di lavoro che sono responsabili dell'alterazione della condizione fisica e/o mentale di un individuo.

**Stress** è l'effetto della pressione su una persona a seconda delle sue qualità e capacità individuali.

**Carico di lavoro** è il complesso degli obblighi cui una persona è soggetta come risultato del lavoro assegnato e delle condizioni di lavoro.

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

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

I fattori di pericolo/pressione sono individuati e valutati

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

- dopo incidenti industriali, quasi incidenti e allo svilupparsi di malattie professionali.

## **7. Chi può individuare e valutare i fattori di pericolo/pressione connessi con l'attività lavorativa?**

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

- **dirigenti**
- **esperti della salute e sicurezza**
- **medici del lavoro**
- **altri specialisti**

In linea di principio, l'approccio logico alla individuazione e valutazione dei pericoli e pressioni professionali è quello di costituire una squadra formata da elementi del gruppo di persone sopra elencate come pure delle maestranze interessate e possibilmente anche da membri del consiglio di fabbrica..

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

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

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

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

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

## **10. Scopo della valutazione del pericolo ed esigenze**

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

## 11. Struttura e conformazione della valutazione del pericolo

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

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

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

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

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

Per mettere in grado le compagnie di trasporto merci di identificare condizioni di lavoro molto simili , la valutazione dei pericoli è basata su una sistema a griglia.

Questa sistema a griglia include un compendio un sommario dei fattori di pericolo/pressione, che include tutti i fogli dati che possono essere usati per la valutazione del rischio. Centrali sistema a griglia sono, comunque, le griglie di pericolo che permettono di registrare i probabili fattori di pericolo/pressione per i posti di lavoro/attività incontrati nell'impresa in esame. Usando gli esempi, i datori di lavoro possono valutare sommariamente tutti i posti di lavoro/attività prima di effettuare la valutazione dei pericoli, per stabilire quali pressioni, problemi o pericoli debbano essere investigati. I datori di lavoro possono inoltre usare le soluzioni per un complesso alquanto esteso di posti di lavoro e attività delle compagnie di trasporto merci e debbono fornire quelle misure solo nei soli casi in cui il posto di lavoro tipico o l'attività differisce da quelle effettivamente presenti nella compagnia.

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

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

La raccolta di questi documenti costituisce la documentazione formale di una valutazione dei rischi completata.

**Qui sotto vengono mostrata una serie di fogli dati tedeschi, con la griglia dei pericoli e la scheda di identificazione della Compagnia e dell'Unità Operativa. I vari documenti sono tradotti in Italiano nelle pagine seguenti.**

La valutazione dei rischi messa insieme in questo modo può essere usata come prova, cioè come documentazione, ai sensi della sezione 6 della *Arbeitsschutzgesetz*, rispetto al posto di lavoro o all'attività cui si riferisce.

**B. Griglia per la registrazione dei pericoli e pressioni connesse con uno specifico posto di lavoro o attività, con esempi di posti di lavoro e attività tipici delle compagnie di trasporto merci.**

Griglia dei pericoli  
Valutazione del posto di lavoro e/o attività  
Modello\* )

<b>Posto di lavoro:</b> Veicolo, parcheggio, officina, magazzino .....					<b>Attività :</b> Autista di veicoli per il trasporto di merci pesanti ,non pericolose .....				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> Trasporto merci .....				
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>	<b>10.</b>
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1 X	6.1 X	7.1 X	8.1 X	9.1	10.1 X
1.2 X	2.2 X	3.2 X	4.2		6.2 X	7.2 X	8.2 X	9.2	10.2 X
1.3 X			4.3		6.3 X	7.3 X	8.3		10.3
1.4 X						7.4 X	8.4 X		10.4 X
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

### Come usare la griglia

**Passo 1:** Stabilire se la valutazione del rischio deve essere fatta per un particolare posto di lavoro o per una attività.

**Passo 2:** Individuare i pericoli e le pressioni presumibilmente connessi con il particolare posto di lavoro o attività sulla base del sommario dei pericoli e pressioni.

**Passo 3:** Segnare un "X" a fianco di ciascuno dei numeri cui l'individuazione dei pericoli o delle pressioni si riferisce.

\* ) Questo modello riporta solo i pericoli che si verificano in connessione con una attività tipica, in particolare la guida di un HGV che non trasporta merci pericolose. Gli effettivi pericoli, pressioni e problemi che il datore di lavoro deve esaminare dipenderanno interamente dalle circostanze all'interno della compagnia in questione.

**Passo 4:** Trovare i fogli dati corrispondenti ai numeri in questione; se l'originale di un foglio dati deve essere conservato inalterato, farne una copia.

**Passo 5:** Compilare i fogli dati come descritto nella sezione C.

Nel modello per l'attività di un autista di HGV che trasporta merci non pericolose, i numeri segnati con la croce si riferiscono ai punti nel sommario dei pericoli e pressioni che si dovrebbero esaminare nel corso dell'accertamento dei rischi.

Dopo la trattazione, questi fogli dati vanno riepilogati come illustrato nella pagina precedente. Questo riepilogo dei fogli dati riporta la situazione della sicurezza per coloro che lavorano in un automezzo, rimessa, officina o magazzino e, come tale sicurezza viene ottenuta.

Fogli dati riepilogativi dei pericoli e pressioni

Griglia pericolo in bianco  
Valutazione del posto di lavoro/attività

Posto di lavoro: .....					Attività : .....				
Breve descrizione: .....					Breve descrizione: .....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1	2.1	3.1	4.1	5.1	6.1	7.1	8.1	9.1	10.1
1.2	2.2	3.2	4.2		6.2	7.2	8.2	9.2	10.2
1.3			4.3		6.3	7.3	8.3		10.3
1.4						7.4	8.4		10.4
1.5						7.5	8.5		
1.6									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** .....

.....

**Attività secondarie:** .....

.....

**E' stata controllata l'attitudine fisica del dipendente per queste attività?** .....

.....

**Il dipendente è adeguatamente qualificato per queste attività?** .....

.....

**Ci sono restrizioni allo svolgimento di queste attività da parte del dipendente? Se così, fornire dettagli.** .....

.....

Griglia pericolo  
Valutazione del posto di lavoro/attività

<b>Posto di lavoro:</b> Veicolo, parcheggio, officina, magazzino .....					<b>Attività :</b> Autista di veicoli per trasporto merci pesanti, non pericolose				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> Trasporto di merci .....				
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>	<b>10.</b>
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1 X	6.1 X	7.1 X	8.1 X	9.1	10.1 X
1.2 X	2.2 X	3.2 X	4.2		6.2 X	7.2 X	8.2 X	9.2	10.2 X
1.3 X			4.3		6.3	7.3 X	8.3		10.3
1.4 X						7.4 X	8.4 X		10.4 X
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Trasporto di merci; nel caso di trasporto con veicoli speciali, vanno presi in considerazione tutti gli ulteriori pericoli come previsto .....

**Attività secondarie:** Carico e scarico del veicolo, cura e manutenzione del veicolo, ecc. ....

**E' stata controllata l'attitudine fisica del dipendente per queste attività?** .....

**Il dipendente è adeguatamente qualificato per queste attività?** .....

**Ci sono restrizioni allo svolgimento di queste attività da parte del dipendente? Se così, fornire dettagli.** .....

### Valutazione del posto di lavoro/attività

<b>Posto di lavoro:</b> Veicolo per trasporto materiali pericolosi, parcheggio, .....					<b>Attività :</b> Autista di HGV per trasporto materiali pericolosi				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> Trasporto di materiali pericolosi .....				
<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>	<b>10.</b>
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1 X	6.1 X	7.1 X	8.1 X	9.1 X	10.1 X
1.2 X	2.2 X	3.2 X	4.2 X		6.2 X	7.2 X	8.2 X	9.2 X	10.2 X
1.3 X			4.3 X		6.3	7.3 X	8.3 X		10.3
1.4 X						7.4 X	8.4 X		10.4 X
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

#### Note aggiuntive:

**Attività principale:** Trasporto di materiali pericolosi di ogni tipo .....

.....

**Attività secondarie:** Cura e manutenzione del veicolo, carico e scarico del veicolo, ecc. ....

.....

**E' stata controllata l'attitudine fisica del dipendente per queste attività?** .....

.....

**Il dipendente è adeguatamente qualificato per queste attività?** .....

.....

**Ci sono restrizioni allo svolgimento di queste attività da parte del dipendente? Se così, fornire dettagli.** .....

.....

### Valutazione del posto di lavoro/attività

<b>Posto di lavoro:</b> Carrelli elevatori, magazzino. .....					<b>Attività :</b> Conduttore di carrello elevatore e magazziniere .....				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> Trasporti entro il comprensorio della compagnia .....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1 X	6.1 X	7.1 X	8.1 X	9.1 X	10.1 X
1.2 X	2.2	3.2	4.2		6.2 X	7.2 X	8.2 X	9.2 X	10.2
1.3 X			4.3 X		6.3	7.3	8.3		10.3
1.4 X						7.4 X	8.4 X		10.4
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Trasporti entro il comprensorio della compagnia, immagazzinamento e cernita delle consegne.....

**Attività secondarie:** Cura e manutenzione dei carrelli, ecc. ....

**E' stata controllata l'attitudine fisica del dipendente per queste attività?** (Patente per carrelli elevatori) .....

**Il dipendente è adeguatamente qualificato per queste attività?** .....

**Ci sono restrizioni allo svolgimento di queste attività da parte del dipendente? Se così, fornire dettagli.** .....

Griglia pericolo

### Valutazione del posto di lavoro/attività

<b>Posto di lavoro:</b> Officina..... .....					<b>Attività :</b> Meccanico di automezzi ..... .....				
<b>Breve descrizione:</b> ..... .....					<b>Breve descrizione:</b> cura e manutenzione degli autoveicoli ..... .....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1 X	2.1 X	3.1 X	4.1 X	5.1	6.1 X	7.1 X	8.1 X	9.1 X	10.1 X
1.2 X	2.2	3.2 X	4.2 X		6.2	7.2 X	8.2 X	9.2 X	10.2
1.3 X			4.3 X		6.3 X	7.3 X	8.3 X		10.3
1.4 X						7.4 X	8.4 X		10.4
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Cura e manutenzione degli automezzi .....

.....

**Attività secondarie:** Riparazione degli apparati tecnici, impianti e installazioni della compagnia

.....

**E' stata controllata l'attitudine fisica del dipendente per queste attività?** .....

.....

**Il dipendente è adeguatamente qualificato per queste attività?** .....

.....

**Ci sono restrizioni allo svolgimento di queste attività da parte del dipendente? Se così, fornire dettagli.** .....

.....

Griglia pericolo  
Valutazione del posto di lavoro/attività

<b>Posto di lavoro:</b> Reparto verniciatura .....					<b>Attività :</b> Verniciatore .....				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> Ritocchi e riverniciatura di automezzi .....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1 X	2.1	3.1 X	4.1 X	5.1	6.1 X	7.1 X	8.1 X	9.1	10.1 X
1.2 X	2.2	3.2 X	4.2 X		6.2	7.2 X	8.2	9.2	10.2
1.3			4.3 X		6.3 X	7.3 X	8.3 X		10.3
1.4 X						7.4 X	8.4		10.4
1.5 X						7.5 X	8.5 X		
1.6 X									

**Note aggiuntive:**

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

.....

**Attività secondarie:** Pulizia con solventi, smerigliatura, attività di officina, mescolatura di colori, ecc.

.....

**E' stata controllata l'attitudine fisica del dipendente per queste attività?** .....

.....

**Il dipendente è adeguatamente qualificato per queste attività?** .....

.....

**Ci sono restrizioni allo svolgimento di queste attività da parte del dipendente? Se così, fornire dettagli.** .....

.....

Griglia pericolo  
Valutazione del posto di lavoro/attività

<b>Posto di lavoro:</b> Ufficio e magazzino .....					<b>Attività :</b> Lavoro di ufficio.....				
.....					.....				
<b>Breve descrizione:</b> .....					<b>Breve descrizione:</b> .....				
.....					.....				
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1.1	2.1	3.1	4.1	5.1	6.1	7.1 X	8.1 X	9.1	10.1 X
1.2	2.2	3.2	4.2		6.2	7.2 X	8.2	9.2	10.2
1.3			4.3 X		6.3	7.3	8.3 X		10.3
1.4						7.4 X	8.4		10.4
1.5						7.5 X	8.5		
1.6									

**Note aggiuntive:**

**Attività principale:** Corrispondenza generale,(lavoro al computer), contabilità, pianificazione dei turni .....

**Attività secondarie:** Ricevere le chiamate telefoniche, ecc. ....

**E' stata controllata l'attitudine fisica del dipendente per queste attività?** .....

**Il dipendente è adeguatamente qualificato per queste attività?** .....

**Ci sono restrizioni allo svolgimento di queste attività da parte del dipendente? Se così, fornire dettagli.** .....

.....

## **C. Fogli dati per la valutazione dei rischi e stress connessi con attività lavorative in conformità al §5 *Arbeitsschutzgesetz***

L'uso di questa guida amministrativa per la valutazione dei rischi rappresenta un approccio sistematico che riduce al minimo lo sforzo e la spesa da parte dei datori di lavoro.

Usando questa guida, essi daranno vita alla necessaria trasparenza nelle proprie compagnie e dimostreranno ai lavoratori di essersi seriamente impegnati per la loro salute e sicurezza.

L'impiego sistematico della Guida rende più facile per i datori l'onere di fornire ai servizi di supervisione la prova di aver ottemperato agli obblighi previsti dalla legge HSW Tedesca.

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

I fogli dati sono divisi in cinque colonne:

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

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

**Ora verranno trattati i seguenti argomenti:**

- 1. Particolari della compagnia e sistema organizzativo**
- 2. Sommario dei pericoli e pressioni connessi con l'attività lavorativa**
- 3. Istruzioni sulla compilazione dei fogli dati**
- 4. Fogli dati**

### Informazioni su azienda e organizzazione del lavoro

Nome della ditta: .....

Nome del datore di lavoro: .....

Indirizzo: .....

.....

Telefono: .....

Numero di dipendenti: .....

Prodotto e profilo del servizio: .....

Funzionario alla sicurezza: .....

Medico del lavoro: .....

#### Identificazione e valutazione dei rischi/stress connessi con attività lavorative

Identificazione e valutazione di rischi e stress connessi con attività lavorativa per:  
 Posto di lavoro: .....  
 (per es. Ufficio, officina, magazzini, aeromobile)

Attività: .....  
 (per es. Sollevamento e trasporto, carico e scarico, lavoro al computer)

Da:  
 Nome e occupazione: .....

Firma : .....

Località e data: .....

### Esempio

#### Informazioni sulla ditta e organizzazione del lavoro

Nome della ditta: Trasporti su strada

Nome del datore di lavoro: Hans Meyer

Indirizzo: Alter Steinweg 25  
 22367 Hamburg

Telefono: 040-352379/156.

Numero di dipendenti: 15 dipendenti

Prodotto e profilo del servizio: Impresa trasporti.

Funzionario alla sicurezza: Mr Peter Müller

Medico del lavoro: Dr Hilde Schulz

#### Identificazione e valutazione dei rischi/stress connessi con attività lavorative

Identificazione e valutazione di rischi e stress connessi con attività lavorativa per:  
 Posto di lavoro: Veicolo, parcheggio e ufficio  
 (per es. veicolo, parcheggio, officina, ufficio)

Attività: Uso del PC, carico e scarico, guida  
 (per es. guida, manutenzione veicolo, magazziniere, lavori di ufficio)

Individuazione e valutazione eseguita da:  
 Nome e occupazione: Peter Müller, specialista della sicurezza del lavoro

Firma : Peter Müller

Località e data: Hamburg, 27.3.97

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

**1. Sicurezza meccanica**

Possibili pericoli e problemi	Equipaggiamento/macchinario dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o il problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure adottate ( Controllo dell'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori notizie
<p>1.1 Parti di macchina non protette in movimento su e nel veicolo</p>	<p>Ci sono macchine con parti non protette? In tal caso quali sono? (montacarichi, gru, compressori, argani, portainers, containers va e vieni, trasportatori a nastro)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'operatore ha accesso a parti pericolose del macchinario o degli apparati che potrebbero ferirlo/a in uno dei seguenti modi?</p> <p>? Schiacciamento della mano</p> <p>? Rimanere impigliato con indumenti o capelli</p> <p>? Taglio causato da lame o parti affilate</p> <p>? Pungersi su parti acuminata</p> <p>? Spigoli taglienti</p> <p>? Urti su parti di grandi dimensioni</p> <p>Possono esservi punti pericolosi in particolari situazioni o condizioni di impiego (per es. pulendo, eliminando guasti, cambiando una ruota)?</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!      ⇒ ○</b></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si      ○</p> <p>No      □</p> <p>⬇</p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Acquistare solo equipaggiamento sicuro (Simbolo EC, simbolo di sicurezza)</li> <li>○ Barriere protettive (rivestimenti, cappucci o mantelli, guard rail)</li> <li>○ Dispositivi di sicurezza combinati(per es. comando a due mani, interruttori )</li> <li>○ Accessori di sicurezza (per es. deflettori, staffe)</li> <li>○ Dispositivi di sicurezza di prossimità (per es. barriere luminose)</li> <li>○ Revisionare i dispositivi di sicurezza per controllare l'efficacia</li> <li>○ Contrassegnare i punti pericolosi</li> <li>○ Osservare le distanze di sicurezza</li> <li>○ Protezioni contro l'uso non autorizzato</li> <li>○ Ispezione da parte di specialisti (almeno un volta all'anno)</li> <li>○ addestramento e istruzione</li> </ul>	



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

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

<b>1. Sicurezza meccanica</b>				
<b>Possibile pericolo e problemi</b>	<b>Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti</b> (Barrare il pericolo p problema con una croce)	<b>Completamento/revisione delle misure prese</b> (Controllo dell'efficacia)	<b>Possibili misure per migliorare la sicurezza</b> (Indicare le misure scelte)	<b>Ulteriori informazioni</b>
<p><b>1.3</b> veicoli in servizio, Mezzi mobili, equipaggiamento mobile, e operazioni di trasporto e movimento veicoli</p>	<p>Accadono incidenti, per es. per</p> <p>? Sovraccarico del veicolo</p> <p>? ribaltamento del veicolo (per es. Dumper)</p> <p>? caricato impropriamente o non adeguatamente assicurato</p> <p>? .....</p> <p>? cattivo funzionamento/guasto (per es. freni)</p> <p>? .....</p> <p>? uso non autorizzato del veicolo</p> <p>? uso improprio del veicolo</p> <p>? .....</p> <p>? ridotta visuale dell'autista dovuta a carichi eccessivamente larghi</p> <p>? Ridotta visuale dell'autista (per es. per parabrezza sporco o decorazioni sul parabrezza)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? strade non adatte (per es. portata)</p> <p>? .....</p> <p>? retromarcia (per es. durante il parcheggio)</p> <p>? spazio stradale di ampiezza ridotta (piazze parcheggio bus)</p> <p>? eccessiva velocità</p>	<p><b>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>L'efficacia delle misure è adeguata?</b></p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>o Prendere nota delle informazioni del costruttore, del manuale di funzionamento e della targhetta</p> <p>o Controllo regolare del veicolo per la sicurezza di funzionamento</p> <p>o Impiego di personale adatto , addestrato</p> <p>o Assicurare sufficiente ampiezza stradale</p> <p>o Osservare la capacità di carico e la stabilità, stivare e assicurare il carico correttamente (vedi manuale )</p> <p>o Impiegare una guida per assistere l'autista (durante la retromarcia e nell'aggancio del rimorchio)</p> <p>o Rendere il carico più sicuro possibile</p> <p>o addestramento, addestramento dell'autista</p>	

<p>? ..... ? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ✋</p>	<p>... ..... ... ..... ... ..... ... ..... ... ..... <b>Note aggiuntive:</b> ..... ... ..... ... ..... ... ..... ... .....</p>	<p>o Ispezione e controllo dei turni di servizio</p> <p>O ..... O ..... O .....</p>	
---	--	---	--



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

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

**1. Sicurezza meccanica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>1.5</b> Cadute su superfici piatte e su percorsi stradali e sul posto di lavoro</p>	<p>E' possibile cadere, scivolare, inciampare, distorcere una caviglia o perdere l'appoggio, per es. a causa di:</p> <p>? perdite(per es. olio, grasso, granuli)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? superfici scivolose a causa del tempo</p> <p>? .....</p> <p>? superfici sconnesse, differenze di altezza (per es. soglie, buche stradali)</p> <p>? .....</p> <p>? oggetti abbandonati in giro</p> <p>? vie di transito veicolare di ampiezza ristretta o superfici pedonali insidiose (per es. al deposito)</p> <p>? Saltando dalle rampe di caricamento</p> <p>? Saltando dai carrelli elevatori</p> <p>? Saltando da sollevatori e gru</p> <p>? Saltando da macchinari da costruzione</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? calzature non adatte</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b>      ✎</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>    ↓</p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>o Usare rivestimenti del pavimento antiscivolo</p> <p>o Rimuovere immediatamente le fuoriuscite e le ostruzioni</p> <p>o Riparare i rivestimenti del pavimento danneggiati</p> <p>o Rimuovere oggetti fuori posto e riporli correttamente</p> <p>o Non stendere cavi o conduttori attraverso l'ambiente di lavoro</p> <p>o Marcare le rimanenti ostruzioni che possano provocare inciampi</p> <p>o Portare calzature adatte- scarpe da lavoro o soprascarpe di protezione</p> <p>o .....</p> <p>o .....</p> <p>o .....</p> <p>o .....</p>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 125</p> <p>ArbStättV</p> <p>ZH 1/571</p> <p>DIN EN 471</p>

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

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

**1. Sicurezza meccanica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>1.6</b> Cadute da posti di lavoro elevati e scale o scale a pioli	C'è pericolo di cadere? ? da scale a pioli, scalini, scale ? da posti di lavoro elevati (per es. da punti di controllo elevati, passerelle sulle cisterne, rampe ) ? ..... ? ..... ? presso aperture e cavità (per es. in pavimenti, piattaforme, aperture di montaggio, botole, portelloni di servizio, aperture sulle fiancate) ? Lavorando in cisterne, serbatoi e contenitori di materiali nei quali si possa affondare(per es. liquidi, liquami, granaglie, sostanze viscosi) ? ..... ? ..... ? saltando dalla cabina di guida o dal piano di carico ? Coprendo o scoprendo un carico ? Mettendo o togliendo i teloni al veicolo ? ..... ? Da passerelle per il caricamento non adatte o fissate male ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Prevenire la caduta delle scale a pioli</li> <li>o Assicurarsi che le scale vengano poste all'angolazione corretta, aprire completamente le scale a libro per assicurare la loro stabilità</li> <li>o salire e scendere dai veicoli rispettando le norme antinfortunistiche</li> <li>o Impedire che le scale a pioli scivolino (per es. agganciandole o appendendole alla struttura del veicolo)</li> <li>o Se le ringhiere di sicurezza o le reti non fossero di pratica attuazione, usare imbragature di sicurezza per es. corde di sicurezza</li> <li>o Portare scarpe da lavoro o soprascarpe di sicurezza</li> <li>o Proibire di saltare da punti o superfici elevate</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	VBG 1  VBG 12  VBG 74

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

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

<b>2. Sicurezza elettrica</b>				
Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>2.1</b> Installazioni elettriche, apparecchiature o accumulatori/cavi di collegamento e carica batteria difettosi</p>	<p>Ci sono pericoli causati dalla corrente elettrica, per es. come risultato di</p> <p>? isolamento di conduttori danneggiato, per es. pizzicature, esposizione di singoli fili</p> <p>? involucro delle apparecchiature danneggiato</p> <p>? spine e prese danneggiati</p> <p>? .....</p> <p>? uso improprio di apparecchiature elettriche</p> <p>? uso di apparecchiature elettriche umide, o utilizzo di apparecchiature elettriche con mani, piedi o abiti bagnati</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Ispezione a vista per individuare guasti prima di iniziare il lavoro</li> <li>o Controlli regolari da parte di elettricisti qualificati</li> <li>o Uso esclusivo di apparecchiature marcate EC</li> <li>o In caso di danno all'apparecchiatura/cattivo funzionamento: interrompere immediatamente la corrente, rimuovere la spina. Riferire il danno e far fare le riparazioni.</li> <li>o Segnalare i quadri elettrici e se necessario impedirne l'accesso</li> </ul>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 4</p> <p>VBG 12</p> <p>ZH 1/454</p>





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

**3. Sicurezza chimica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>3.1</b> Uso di prodotti contenenti sostanze pericolose</p>	<p>Quali sostanze pericolose o di composizione pericolosa vengono usate (controllare i simboli di pericolo nelle confezioni, uniformarsi ai fogli dati sulla sicurezza) Sostanza/prodotto con simboli di avvertenza: ? ..... ? ..... ? Liquidi pericolosi, polveri o solidi possono entrare accidentalmente in contatto con pelle occhi o mucose ? Possono venire inalati gas o vapori di liquidi pericolosi ? ..... Ci possono essere pericoli provocati da ? sostanze di natura diversa trasportate assieme ? imballaggi non adatti ? carichi assicurati in modo sbagliato ? ..... ? mancanza di equipaggiamento protettivo personale</p> <p><b>Nessun pericolo individuato! ☺</b></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No    <input type="checkbox"/>  Ulteriori misure ..... ..... ..... ..... .....  <b>Note aggiuntive:</b> ..... .....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Identificare le sostanze pericolose</li> <li>o Informare il personale sulla immunizzazione</li> <li>o Usare mezzi di trasporto adatti (veicoli)</li> <li>o conformarsi alle condizioni di immagazzinamento secondo le norme di sicurezza</li> <li>o Non mescolare mai prodotti diversi (detersivi o simili)</li> <li>o Prevenire il contatto con cibo, bevande e tabacco</li> <li>o Equipaggiamento protettivo personale in accordo con le modalità di impiego e le istruzioni per l'uso</li> <li>o Osservare misure igieniche (risciacquo della pelle e prodotti protettivi)</li> <li>o Portare con sé le norme per il trasporto di emergenza</li> <li>o Preparare le istruzioni operative</li> <li>o Occorrente per il pronto soccorso</li> <li>o Istruzioni ai lavoratori</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	<p>VBG 1 VBG 12 VBG 23 VBG 61 VBG 62 VBG 81 VBG 100 VBG 109 VBG 113 VBG 119 ZH 1/46 ZH 1/124 ZH 1/644 ZH 1/700 <i>e seg.</i> GGVS/ADR</p>

--	--	--	--

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

**3. Sicurezza chimica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>3.2</b> Sostanze pericolose rilasciate o che si sviluppano in connessione con operazioni del veicolo</p>	<p>Quali sostanze pericolose possono essere rilasciate?</p> <p>? Gas, vapori, (per es. gas di scarico, emissioni di motore diesel, vapori di solventi, da prodotti per la pulizia)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Particelle in sospensione: nebbie, fumo, polveri (per es. prodotti per la pulizia addizionati a macchine a spruzzo)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Prodotti liquidi (per es. benzina, diesel, acido per batterie)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Questi pericoli avvengono a causa di</p> <p>? contatto cutaneo</p> <p>? inalazione</p> <p>? ingestione</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato ☞</b></p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>No    <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o individuare le sostanze pericolose in accordo con la Sezione 16 del Regolamento tedesco riguardante le sostanze pericolose (GefStoffV)</li> <li>o Estrarre le sostanze pericolose al punto di origine o di emissione</li> <li>o Ventilazione degli spazi interni</li> <li>o Protezione respiratoria</li> <li>o Protezione per la pelle</li> <li>o Produrre un piano di lavoro con misure di sicurezza personale</li> <li>o Istruzione le maestranze e fornire le istruzioni d'uso</li> <li>o Imballaggi a norma di regolamenti</li> <li>o Trasporto appropriato</li> <li>o Fermare le particelle di polvere mediante umidificazione</li> <li>o Istruzione e istruzioni d'uso in accordo con la sezione 20 del Regolamento sulle Sostanze Pericolose</li> <li>o Protezioni delle mani durante i rifornimenti</li> </ul>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 12</p> <p>VBG 113</p> <p>ZH 1/76</p> <p>GefStoffV</p> <p>GGVS/ADR</p>

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

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

**4. Protezione contro incendio ed esplosione**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo p problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>4.1</b> Pericoli di incendio</p>	<p>Vengono maneggiate sostanze altamente infiammabili, per es.</p> <p>? liquidi infiammabili (per es. acetone, benzina, olio combustibile)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? solidi infiammabili (per es. feltro per soffitti, legname, carta)</p> <p>? .....</p> <p>? polveri infiammabili( polveri metalliche come polveri di alluminio o magnesio, segatura, cibo per animali in polvere)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Si verificano pericoli come per es.</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Rimuovere materiale infiammabile non necessario</li> <li>o Usare apparecchiature costituite da materiali non infiammabili</li> <li>o Individuare i possibili focolai di incendio ed eliminarli se possibile</li> <li>o Bandire il fumo</li> <li>o Segnalare il pericolo di incendio</li> <li>o Rendere inerti le merci trasportate</li> <li>o Assicurarsi che vi sia una sufficiente sistema di messa a terra</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 125</p>







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

**5. Sicurezza biologica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>5.1</b> Virus, parassiti, funghi, batteri	Vi è contatto con materiali o animali infetti? ? Materiali infetti ? Animali infetti ? Solidi (per es. residui di rifiuti biologici o animali) ? Nel corso del lavoro, vi è contatto con batteri patogeni o virus ? Durante l'attività si devono usare materiali infetti o contaminati ? Soggiorno in regioni tropicali o subtropicali ? ..... ? ..... Può esservi pericolo a causa di muffe o germi? ? Formazione di muffe ? Invasione di germi (specialmente in soluzioni acquose, per es. lubrificanti refrigeranti idrati) ? ..... ? ..... C'è un impianto di condizionamento? ? Contaminazione dell'impianto di condizionamento da parte di batteri, spore di funghi ? .....  Nessun pericolo individuato! ☺	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	o evitare il contatto o Divisione in aree pulite e settiche o Eliminazione appropriata dei rifiuti o Prendere adeguate misure protettive individuali o Lavaggi regolari e disinfezioni (delle mani) o Cure sanitarie preventive (check-up medici, vaccinazioni) o Ventilazione o Piano di manutenzione per i refrigeranti o Contenitori chiusi o Rispettare le condizioni di conservazione (per es. refrigerazione) o assistenza regolare all'impianto di condizionamento o ..... o ..... o ..... o ..... o ..... o ..... o ..... o .....	VBG 1  ZH 1/203  ZH 1/248  ZH 1/600.42  ZH 1/700  ZH 1/708

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

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

<b>6.Sicurezza fisica</b>				
Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>6.1</b> Rumore</p>	<p>Vi sono pericoli dovuti al rumore, per es. per</p> <p>? veicoli (motore, trasmissione)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Macchinari posti sui veicoli (per es. compressore, pompa, gru )</p> <p>? .....</p> <p>? Rumore emesso da altre sorgenti ( per es. macchinari da costruzione, pompe fisse, rumore di cantieri edili, rumore di lavori produttivi)</p> <p>? .....</p> <p>? il rumore ambiente copre i segnali di allarme</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Quando si comperano nuove apparecchiature, paragonare le caratteristiche di rumorosità del macchinario offerto</li> <li>o Ridurre i periodi di impiego</li> <li>o Isolare fisicamente le sorgenti di forti rumori(per es. muri divisori schermature )</li> <li>o Usare materiali fonoassorbenti</li> <li>o Usare protezioni alle orecchie (per e. tappi, cuffie)</li> <li>o Segnalare le zone rumorose</li> <li>o Dove viene svolta prevalente attività mentale assicurare livelli minori di 55 dB(A)</li> <li>o Dove vengono svolti lavori d'ufficio semplici e prevalentemente</li> </ul>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 121</p> <p>VBG 100</p> <p>G 20 ZH 1/564.1 e seguenti</p> <p>ZH 1/562</p> <p>ZH 1/705</p>

	<p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☞</p>	<p>.....                  ...                  .....                  ....                  .....                  ....                  .....                  Note aggiuntive:                  .....                  ...                  .....                  ...                  .....                  ....                  .....                  ....</p>	<p>meccanizzati assicurare livelli di rumore minori di 70dB(A)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Per le altre attività i livelli devono essere al massimi di 85dB(A)</li> <li>o Segnalare i livelli di rumorosità sopra i 90dB(A)</li> <li>o Programma scritto di eliminazione dei livelli di rumore sopra i 90 dB(A)</li> <li>o Check-up medico per le maestranze</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> <li>o .....</li> </ul>	
--	--	--	---	--

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

**6. Sicurezza fisica**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>6.2</b> Vibrazioni dell'intero corpo</p>	<p>Ci sono pericoli dovuti a vibrazioni sull'intero corpo, per es.                      ? guida su superfici stradali sconnesse                      ? un sedile di guida scarsamente molleggiato                      ? .....                      ? .....                      Viene fatto un uso frequente o prolungato di veicoli o mezzi di trasporto dove gli occupanti percepiscono considerevoli vibrazioni?                      ? Carrelli elevatori</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo                      .....                      L'efficacia delle misure è adeguata?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>o All'atto dell'acquisto di veicoli ed equipaggiamento cercare modelli con bassa intensità di vibrazioni (basso valore k)</li> <li>o Usare veicoli con sedili che assorbano le vibrazioni</li> <li>o Ridurre i periodi di impiego</li> <li>o Limitare l'impiego su terreni in pendenza</li> </ul>	<p>VBG 1                      ZH 1/581                      VDI 2058/2                      VDI 2057</p>







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

Divisione operativa: \_\_\_\_\_ Posto di lavoro: \_\_\_\_\_ campo d'azione: \_\_\_\_\_ Attività: \_\_\_\_\_  
**7. Organizzazione del lavoro e comportamento**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>7.2</b> Problemi fra colleghi</p>	<p>Si verificano problemi fra colleghi, per es. per</p> <p>? tensioni/conflitti interpersonali nel lavoro</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? problemi nel contesto del lavoro di squadra</p> <p>? .....</p> <p>? riscontri irregolari del lavoro fatto (riconoscimenti o critiche )</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? alte percentuali di infermità o alto avvicendamento delle maestranze</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b>      ✘</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si      ✔</p> <p>No      ☐</p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p>	<p>⊕ Prevenire i comportamenti competitivi fornendo apertamente le informazioni</p> <p>⊕ Affrontare i problemi in discussioni individuali</p> <p>⊕ costante informazione sulla qualità del lavoro svolto (lode o critica) da parte di superiori e colleghi</p> <p>⊕ Stimolare ad agire sotto la propria responsabilità entro limiti stabiliti</p> <p>⊕ Rivedere il modello di direzione e suddivisione del lavoro</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p>	<p>VBG 1</p>

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

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

**7. Organizzazione del lavoro e comportamento**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>7.3</b> problemi con l'equipaggiamento protettivo personale	ci sono difetti nell'equipaggiamento protettivo usato? ? Buchi nei guanti ? ..... ? ..... ? Calzature non corrette, scarpe protettive danneggiate ? ..... ? ..... ? Cuffie con padiglioni protettivi consunti ? ..... ? Respiratore o filtri inadatti ? Prodotti per la difesa della pelle non adatti ? ..... ? Periodo d'uso dell'equipaggiamento protettivo personale più lungo del consentito ? ..... ? ..... ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... .....	<input checked="" type="checkbox"/> Scegliere l'equipaggiamento protettivo personale corretto e renderlo disponibile in misura adeguato <input checked="" type="checkbox"/> Sostituire l'equipaggiamento protettivo difettoso <input checked="" type="checkbox"/> Prima dell'uso controllare sempre che l'equipaggiamento sia in condizione di funzionare <input checked="" type="checkbox"/> Conservare (per es. gli indumenti igienici) in modo appropriato <input checked="" type="checkbox"/> Pulizia e cura regolare dell'equipaggiamento protettivo personale <input checked="" type="checkbox"/> ..... <input checked="" type="checkbox"/> .....	VBG 1 ZH 1/70 ZH 1/712

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

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

**7. Organizzazione del lavoro e comportamento**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>7.4</b> Mancanza di impegno per la salute e sicurezza sul lavoro</p>	<p>Le maestranze hanno problemi per adeguarsi alle precauzioni di sicurezza?</p> <p>? Le predisposizioni di sicurezza vengono trascurate</p> <p>? .....</p> <p>? Approccio irresponsabile ai pericoli</p> <p>? .....</p> <p>? Trascuratezza irresponsabile dell'equipaggiamento protettivo personale (per es. non indossando le cuffie protettive)</p> <p>? .....</p> <p>? Le istruzioni non sono state impartite per lungo tempo</p> <p>? .....</p> <p>? I resoconti delle maestranze sui difetti non vengono presi in seria considerazione</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p><b>Si</b> ☞</p> <p><b>No</b> ☐</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Dare istruzioni ad intervalli regolari</li> <li>⊕ Incoraggiare nelle maestranze la consapevolezza della sicurezza e il senso di responsabilità</li> <li>⊕ Fornire informazioni sui possibili danni causati dal non usare l'equipaggiamento protettivo personale</li> <li>⊕ Segnalare i pericoli</li> <li>⊕ Segnalare i requisiti relativi all'equipaggiamento protettivo personale</li> <li>⊕ Incoraggiare il flusso delle informazioni</li> </ul>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 125</p>







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

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

**8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
8.2 Cattive condizioni atmosferiche lavorando all'aperto	Il lavoro viene svolto spesso in cattive condizioni atmosferiche, per es. in condizioni di ? tempo caldo ? ..... ? luce solare intensa ? ..... ? tempo freddo ? ..... ? pioggia, grandine, nevischio, neve ? ..... ? forte vento ? ..... ? ..... ? ..... ? ..... ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... .....	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Pause appropriate in caso di lavoro fisico pesante con esposizione al calore</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> In cattive condizioni atmosferiche, predisporre il lavoro al coperto</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Usare agenti protettivi dai raggi solari</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Indossare indumenti protettivi (indumenti invernali e impermeabili)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Con forte luce solare usare un copricapo</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Adattare il modo di guida alle condizioni del tempo</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Assicurare le parti mobili per impedire che volino via</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Addestramento e istruzioni</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> .....</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> .....</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> .....</li> </ul>	VBG 1  ZH 1/700  ZH 1/712

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

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

**8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>8.3</b></p> <p>8.3 Illuminazione</p> <p>Segnali visivi</p> <p>Lavoro al computer</p>	<p>? I posti di lavoro su e dentro i veicoli sono male illuminati (troppo scuro, sorgenti luminose abbaglianti)</p> <p>? Vi sono zone buie, per es. all'ingresso delle tettoie, vie di traffico, punti di carico e scarico)</p> <p>? I display del cruscotto mancano o non funzionano</p> <p>? I punti di accesso e di uscita sono segnalati in modo inadeguato</p> <p>? Le lampade sono troppo piccole</p> <p>? Lampade sporche</p> <p>? Abbagliamento in conseguenza di illuminazione non adatta</p> <p>? Illuminazione tremolante</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si ☺</p>	<p>☒ Misurare l'illuminamento</p> <p>☒ Modificare il sistema di illuminazione</p> <p>☒ Eliminare o schermare le fonti di abbagliamento</p> <p>☒ Regolare pulitura delle lampade</p> <p>☒ Disposizione della segnaletica (disposizione migliorata, aumentare le dimensioni)</p> <p>☒ Acquistare solo apparecchiature con il marchio EC</p> <p>☒ Pulire e mettere a fuoco lo schermo, assicurare una dimensione del carattere</p>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 12</p> <p>VBG 28</p> <p>ZH 1/282.1</p> <p>Regolamento per il lavoro al VDU (Bildschirmarbeitsverordnung)</p>

<p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>I seguenti problemi si verificano con lo schermo del monitor:</p> <p>? definizione e dimensione dei caratteri non adeguata</p> <p>? scarsa brillantezza e contrasto dei caratteri</p> <p>? schermo del display che sfarfalla</p> <p>? abbagliamento e riflessi sulla superficie dello schermo e della scrivania</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>Nessun pericolo individuato!</p>	<p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>Note aggiuntive:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>di almeno 2.6 mm.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ Usare lampade antiabbagliamento e schermi non riflettenti, disporre le lampade parallelamente alla linea di vista principale</li> <li>⊕ Regolare l'illuminamento del posto di lavoro come previsto</li> <li>⊕ Spine, interruttori, cavi integri, e involucri delle apparecchiature nello stato originale, cioè sigillati</li> <li>⊕ Rivestimento antistatico del pavimento</li> <li>⊕ schermo del monitor da pulire o trattare con prodotti antistatici</li> <li>⊕ aumentare l'umidità dell'interno</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> <li>⊕ .....</li> </ul>	
--	---	---	--

Divisione operativa:	Posto di lavoro:	Campo d'azione	Attività:
<b>8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO</b>			
Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)
<b>8.4</b>	? Vengono spesso alzati e portati carichi di peso	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo	⊕ usare i mezzi ausiliari per il trasporto e VBG 1

<p>Sollevamento e trasporto di carichi</p>	<p>superiore ai seguenti?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Età in anni</th> <th>carico in kg per le donne</th> <th>Carico in kg per gli uomini</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15-17</td> <td>10</td> <td>15</td> </tr> <tr> <td>18-39</td> <td>15</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>40+</td> <td>10</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table> <p>? In qualche caso vengono portati sulle spalle carichi maggiori di 50 kg</p> <p>? Nel sollevamento e trasporto vengono assunte posture nocive (per es. eccessivamente china, contorta)</p> <p>? Non è disponibile una seconda persona per aiutare con i carichi pesanti</p> <p>? Non vi sono mezzi meccanici per il sollevamento e trasporto</p> <p>? Vi sono ausili tecnici ma non vengono adoperati</p> <p>Quali i lavoratori sono particolarmente soggetti a questi stress?</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b></p>	Età in anni	carico in kg per le donne	Carico in kg per gli uomini	15-17	10	15	18-39	15	25	40+	10	20	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>No <input type="checkbox"/></p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>attrezzature per il sollevamento (per es. carrelli, vagonetti, gru, montacarichi)</p> <p>⊕ Ridurre il peso dei carichi</p> <p>⊕ Dove possibile portare i carichi vicini al corpo con la spina dorsale eretta</p> <p>⊕ Chiedere l'assistenza di altre persone</p> <p>⊕ Allenare la schiena, istruzione</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p> <p>⊕ .....</p>	<p>Regolamento per il Maneggio dei Carichi (<i>Lasten-handhabungs-verordnung</i>)</p> <p>ZH 1/28</p> <p>Legge per la Protezione della Maternità (<i>Mutterschutz-gesetz</i>)</p> <p>BeKV</p> <p>DIN 33402</p> <p>DIN 33406</p>
Età in anni	carico in kg per le donne	Carico in kg per gli uomini														
15-17	10	15														
18-39	15	25														
40+	10	20														
		<p>Posto di lavoro:</p>	<p>Campo d'azione</p>	<p>Attività:</p>												

8. CONFIGURAZIONE DEL POSTO DI LAVORO				
Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<p><b>8.5</b> Lavorare in una posizione scomoda</p>	<p>Vengono adottate spesso queste posture?</p> <p>? Rimanere eretti per lunghi periodi senza poter sedersi</p> <p>? Essere permanentemente seduto senza avere la possibilità di alzarsi di quando in quando e camminare nei pressi</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Chinarsi o piegarsi, inarcamento estremo della schiena, accucciarsi, inginocchiarsi</p> <p>? sdraiarsi</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Lavori sopra la testa durante operazioni di assemblaggio</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Posizione forzata a causa dello spazio ristretto (per es. soffitti molto bassi, condotte, containers)</p> <p>? .....</p> <p>? .....</p> <p>? Lavoro di trasporto statico per lunghi periodi</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Nessun pericolo individuato!</b> ☞</p>	<p>Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>L'efficacia delle misure è adeguata?</p> <p>Si ☞</p> <p>No ☐</p> <p>Ulteriori misure</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><b>Note aggiuntive:</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>☞ Permettere un cambiamento di posizione (per es. alternando fra il sedere e lo stare in piedi, fornire da sedere)</p> <p>☞ Regolare individualmente l'altezza di lavoro (per es. altezza e angolo del sedile di guida)</p> <p>☞ Aggiustare l'altezza del sedile secondo la taglia</p> <p>☞ Posizionare l'equipaggiamento a portata</p> <p>☞ Assicurare spazio sufficiente per le gambe</p> <p>☞ Disporre ergonomicamente i comandi del veicolo</p> <p>☞ .....</p> <p>☞ .....</p> <p>☞ .....</p> <p>☞ .....</p> <p>☞ .....</p>	<p>VBG 1</p> <p>VBG 12</p> <p>Regolamenti sul Maneggio dei Carichi <i>(Lasten-handhabungs-verordnung)</i></p>

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

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

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>9.1</b> Contatto con sostanze calde	C'è pericolo di scottarsi su ? fiamme libere ? ..... ? ..... ? superfici delle apparecchiature calde, pezzi in lavorazione, utensili, tubi ? ..... ? ..... ? Liquidi caldi (per es. bitume caldo) ? ..... ? ..... ? Vapore surriscaldato ? ..... ? ..... ? ..... ? spruzzi di sostanze calde ? ..... ? ..... ? ..... ? ..... ? ..... ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ulteriori misure ..... ..... ..... .....	<input checked="" type="checkbox"/> Schermare o escludere le zone pericolose <input checked="" type="checkbox"/> Isolare gli oggetti dal calore <input checked="" type="checkbox"/> Affiggere i segnali necessari <input checked="" type="checkbox"/> guanti protettivi <input checked="" type="checkbox"/> Protezione per gli occhi <input checked="" type="checkbox"/> Protezione per le scarpe <input checked="" type="checkbox"/> Indumenti protettivi <input checked="" type="checkbox"/> ..... <input checked="" type="checkbox"/> ..... <input checked="" type="checkbox"/> ..... <input checked="" type="checkbox"/> .....	VBG 1 ZH 1/524 ZH 1/700 e seguenti

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

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

**9. sostanze calde e fredde**

Possibile pericolo e problemi	Equipaggiamento/macchinario o situazioni dove questi pericoli o problemi si verificano e loro possibili effetti (Barrare il pericolo o problema con una croce)	Completamento/revisione delle misure prese (Controllarne l'efficacia)	Possibili misure per migliorare la sicurezza (Indicare le misure scelte)	Ulteriori informazioni
<b>9.2</b> Contatto con sostanze fredde	C'è la possibilità di contatto con ? refrigeranti, liquidi di raffreddamento, ghiaccio secco ? ..... ? ..... ? tubature fredde, parti metalliche ? ..... ? Apparecchiature fredde ? ..... ? ..... Vengono svolti lavori in aree fredde? ? in celle frigorifere ? in magazzini freddi ? ..... ? .....	Specificare la scadenza per l'eliminazione del pericolo ..... ..... ..... ..... ..... ..... L'efficacia delle misure è adeguata? Si ✋ No ☐ Ulteriori misure	⊕ uso di guanti protettivi e di equipaggiamento personale adatto ⊕ Indossare sempre indumenti protettivi durante i lavori nelle celle frigorifere e nei magazzini freddi e osservare i limiti di tempo ⊕ Produrre una istruzione per l'uso degli impianti di refrigerazione e di raffreddamento ⊕ Monitorare la presenza di maestranze nelle celle frigorifere (per es. sistema dei controlli a voce) ⊕ Disporre la segnaletica necessaria ⊕ ..... ⊕ Assistenza sanitaria preventiva	VBG 1 VBG 100 ZH 1/700 e seguenti



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



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

**Data:** ..... **Firma:**.....



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

**Data:** ..... **Firma:**.....



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

### **Sommario dei fattori di pericolo/stress**

<b>1. Sicurezza meccanica</b>	<b>2. sicurezza elettrica</b>	<b>3. Sicurezza chimica</b>	<b>4. Protezione contro incendi ed esplosioni</b>	<b>5. Sicurezza biologica</b>	<b>6. Sicurezza fisica</b>	<b>7. Organizzazione del lavoro e comportamento</b>	<b>8. Conformazione del posto di lavoro</b>	<b>9. Sostanze calde e fredde</b>	<b>10. Altri fattori di sicurezza</b>
1.1 Parti di macchine in movimento senza protezione su e nel veicolo	2.1 Installazioni ed equipaggiamento elettrici nocivi, anche batterie/avviatori	3.1 Uso di prodotti contenenti sostanze pericolose	4.1 Pericoli di incendio	5.1 Virus, parassiti, funghi, batteri	6.1 Rumore	7.1 Stress	8.1 Condizioni interne	9.1 Contatto con sostanze calde	10.1 Pericoli di natura umana
1.2 Parti con superfici pericolose su e nel veicolo, inclusi accessori	2.2 Rischi da linee elettriche aeree e altre installazioni in tensione	3.2 Sostanze pericolose rilasciate o che si sviluppano al momento del contatto	4.2 Pericoli di esplosione		6.2 Vibrazioni sull'intero corpo	7.2 Problemi fra colleghi	8.2 condizioni di cattivo tempo lavorando all'aperto	9.2 Contatto con sostanze fredde	10.2 Pericoli portati da animali
1.3 Mezzi di trasposto mobili, equipaggiamento mobile e operazioni di guida e movimento del veicolo			4.3 Deficienze nel sistema antincendio		6.3 vibrazioni mano-braccio	7.3 Deficienze dell'equipaggiamento protettivo personale (EPP)	8.3 Illuminazione Segnali visivi Schermo del monitor		10.3 Pericoli dovuti a piante e prodotti vegetali
1.4 Movimenti non controllati di parti, lavori di manutenzione nel traffico in movimento						7.4 Mancanza di motivazione per la salute e sicurezza sul lavoro	8.4 Sollevamento e trasporto di carichi		10.4 Pericoli dovuti all'uso di telecomunicazioni
1.5 Cadute su superfici						7.5 Ignoranza sul da farsi	8.5 Lavoro in posizione		

piane e su vie di traffico e nel posto di lavoro						nelle emergenze	scomoda		
1.6 Cadute dall'alto									

