

# **SCHEDA SOPRALLUOGO AZIENDE AGRICOLE**

Data sopralluogo .....

*(revisione Agosto 2015)*

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

Denominazione Azienda

Legale Rappresentante

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

Codice Fiscale/P. IVA

**TIPOLOGIA AZIENDALE**

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

B) azienda con lavoro dipendente

**DIMENSIONE AZIENDALE**

n°addetti totale

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

**Zootecnia****n°capi allevati**

bovini

suini

ovicaprini

avicoli

altro

**Indirizzo produttivo prevalente** (1 sola risposta)

Cerealicolo/foraggero

Colture industriali (es. tabacco, barbabietola, girasole, pioppo)

Vitivinicolo

Olivicolo

Zootecnico

Orticolo

Frutticolo

Floro-vivaistico

Lavori forestali

Manutenzione del verde

Attività conto terzi

Altro (specificare)

**MACCHINE**

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

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

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

<b>ATTREZZATURE</b>
---------------------

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

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

**MODULO 2: Adempimenti normativi e dotazioni igieniche**

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

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

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

**VIE DI FUGA, PERCORSI PROTETTI, PROTEZIONI CONTRO LO SCHIACCIAMENTO**

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

**STOCCAGGIO DEIEZIONI E VEICOLAZIONE LIQUAMI**

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

**DPI**

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

**IMPIANTO ELETTRICO**

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

**RUMORE**

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

**MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI**

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

**MODULO 3.2: Stoccaggio fieno e insilati**

<b>FIENILI</b>	<b>rotoballe</b>		<b>Balle/maxiballe</b>	
<b>Livello impilamento balle/rotoballe</b>	<input type="checkbox"/> <= 4	<input type="checkbox"/> > 4	<input type="checkbox"/> <= 4	<input type="checkbox"/> > 4
<b>Presenza di idonei sistemi di contenimento balle/rotoballe accatastate</b>		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<b>Uso di attrezzature idonee per la movimentazione balle/rotoballe</b>		<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no
<b>Fienili sopraelevati: Presenza di parapetto nei fienili dove si accede per carico/scarico</b>		<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no
<b>SILI ORIZZONTALI</b>				
<b>Presenza di parapetto (o altra difesa equivalente) di protezione dalle cadute dall'alto sulle pareti di contenimento</b>		<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no
<b>SILI VERTICALI</b>				
<b>Scale A Pioli Fisse</b>		<input type="checkbox"/> <= 5 metri		<input type="checkbox"/> > 5 metri
<b>Presenza di gabbia metallica di protezione a partire da 2,50 metri dal pavimento</b>		<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no
<b>La gabbia dista dal piano dei pioli meno di 60 cm</b>		<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no
<b>ORGANI IN MOVIMENTO</b>				
<b>Adeguate protezione degli organi in movimento ( carter, griglie, ecc..)</b>		<input type="checkbox"/> si		<input type="checkbox"/> no

**MODULO 4: Prodotti Fitosanitari**

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

**MACCHINE/ATTREZZATURE IMPIEGATE PER L'APPLICAZIONE**

<b>Atomizzatore/pompa già sottoposti a controllo funzionale periodico (A.3.1 PAN)</b>	<input type="checkbox"/> <b>si</b>	<input type="checkbox"/> <b>no</b>	<b>Anno .....</b>
<b>Solfatatrice, impolveratrice già sottoposte a controllo funzionale periodico (A.3.1 PAN)</b>	<input type="checkbox"/> <b>si</b>	<input type="checkbox"/> <b>no</b>	<b>Anno .....</b>
<b>Barra irroratrice già sottoposta a controllo funzionale periodico (A.3.1 PAN)</b>	<input type="checkbox"/> <b>si</b>	<input type="checkbox"/> <b>no</b>	<b>Anno .....</b>
<b>Documento di regolazione o taratura dell'utilizzatore (A.3.6 PAN)</b>	<input type="checkbox"/> <b>si</b>	<input type="checkbox"/> <b>no</b>	<b>Anno .....</b>

**CARATTERISTICHE DI MACCHINE/ATTREZZATURE IMPIEGATE PER L'APPLICAZIONE**

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

**CARATTERISTICHE TRATTORE/I UTILIZZATO/I PER TRATTAMENTI**

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

**MODALITA' DI STOCCAGGIO**

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

<b>DPI per fitofarmaci</b>	<input type="checkbox"/> <b>insufficiente</b>	<input type="checkbox"/> <b>sufficiente</b>	<input type="checkbox"/> <b>buono</b>
----------------------------	---	---	---------------------------------------



**MODULO 5: valutazione finale**  
**GRIGLIA PER LA VALUTAZIONE FINALE**

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

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

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

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

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

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

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

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

**MODULO 6: sanzioni**

Nessuna

**D.Lgs. 81/08** n. articoli violati .....

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

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

sanzioni non 758/94: n. articoli violati .....

Sanzioni amministrative: n. articoli violati .....

Disposizione:  Oggetto: ..... Riferimento normativo .....

Sequestri:  Oggetto: ..... Riferimento normativo .....