

Oggetto: Progetto “ VIABILITA’ SICURA IN AZIENDA ”

Questa check list , messa a punto dalla redazione è un supporto per gli RLS nell’analisi del sistema di viabilità in azienda

E’ suddivisa in tre parti:

- 1- Analisi carrelli elevatori (n 3 carrelli)
- 2- Analisi viabilità
- 3- Analisi documentazione aziendale

Le risposte NO indicano situazioni di criticità che potranno essere segnalate e analizzate insieme al RSPP

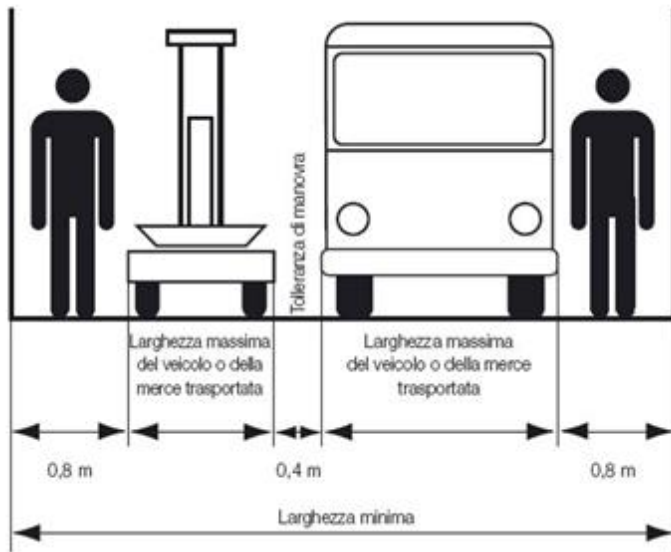
Data Osservazione _____

Nominativo Carrellista	Tipo Carrello Elevatore Marca/Modello	Anno costruzione	Marcatura CE	
Sig.	1 -		SI	NO
Sig.	2 -		SI	NO
Sig.	3 -		SI	NO

CHECK LIST CARRELLO ELEVATORE

	Carrello 1		Carrello 2		Carrello 3	
Il carrello ha i sistemi di ritenuta del conducente (cintura di sicurezza, cabina chiusa o barriere laterali) ?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello ha il gruppo di sollevamento non raggiungibile ?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello ha l’avvisatore luminoso e sonoro di retromarcia ?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello ha la protezione contro gli azionamenti accidentali delle leve comando ?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello è munito di indicazioni leggibili sui comandi ?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello (elettrico) è munito di sensore di uomo presente sul sedile ?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello è munito di diagrammi della portata ben visibili ?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il cofano sul quale è ancorato il sedile e ben fissato al basamento del carrello?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello è dotato di specchietti retrovisori?	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Il carrello utilizza accessori <i>ammessi</i> dal costruttore ? Quali? (es. Prolunghe - Pinze – organi di sollevamento carichi sospesi - organi di presa per bidoni, ecc.) _____ _____ _____	SI	NO	SI	NO	SI	NO

CHECK LIST VIABILITA'



Sono state realizzate le strisce di segnalazione orizzontali (pavimento) di regolamentazione del transito ?		
Sono dimensionate come da schema sopra riportato ?	SI	NO
Dimensioni corsie: (Tot. Larghezza cm. ___ Variabile da ___ cm a _____ cm)	SI	NO
I percorsi si presentano a) Liberi da materiali e percorribili b) Parzialmente ingombri ma comunque percorribili c) Ingombri di materiali e difficilmente percorribili d) Pavimentazione è sconnessa e con buche?	a) SI b) SI c) SI d) SI	a) NO b) NO c) NO d) NO
E' stata adottata una segnaletica verticale che permetta di interpretare chiaramente la viabilità aziendale, la disposizione dei luoghi e degli spazi di stoccaggio dei materiali?	SI	NO
I punti pericolosi nei percorsi sono segnalati?	SI	NO
Sono stati adottati provvedimenti di sicurezza nei posti senza visuale (es. specchi, segnali di stop, barriere) ?	SI	NO
Sono stati realizzati dei percorsi pedonali?	SI	NO
E' stata disposta una procedura/istruzioni che regolamenti l'accesso alle vie di circolazione di terzi (non facenti parte della ditta – camionisti esterni)?	SI	NO
I posti di lavoro sono adeguatamente protetti o separati dalle vie di circolazione dei carrelli?	SI	NO
Esistono aree di lavoro promiscue dove operano sia carrelli che lavoratori a piedi (es. zone di picking (magazzino con zone di prelievo anche manuale))? Quali misure di sicurezza sono state adottate? (descrizione)	SI	NO

E' stata individuata una zona dove eseguire le operazioni di carico/scarico con carrelli elevatori dei mezzi adibiti al trasporto materie prime e prodotti finiti?	SI	NO
Piazzale esterno?	SI	NO
• Asfaltato o cementato?	SI	NO
• Non asfaltato? Specificare: _____	SI	NO
Lo stoccaggio del materiale nel piazzale è definito e ordinato?	SI	NO
L'area di carico/scarico è in prossimità del portone o all'interno dell'azienda?	SI	NO
In prossimità della zona di carico/scarico vi sono postazioni di lavoro?	SI	NO
Il personale conducente quando è alla guida (situazione rilevata al momento del sopralluogo):	SI	NO
○ indossa regolarmente, se dovuta, la cintura di sicurezza?	SI	NO
○ Indossa regolarmente i DPI previsti ?	SI	NO
○ Rispetta la corretta modalità per il sollevamento e trasporto dei carichi ?	SI	NO
○ Proceda a velocità lenta ?	SI	NO
○ Trasporta in sicurezza carichi molto ingombranti (visibilità ...)?	SI	NO
NOTE :		

CHECK LIST DOCUMENTAZIONE:

È presente nel DVR la parte che riguarda la viabilità oppure un piano viabilità ?	SI	NO
È presente nel DVR il programma di attuazione delle misure di prot.ne e prev.ne? Le misure previste sono state attuate?	SI	NO
Esiste un programma manutenzione carrelli (NB: quelli visti durante il sopralluogo) Le manutenzioni previste dal costruttore o dal programma sono state attuate?	SI	NO
Carrello Marca _____ Modello _____	SI	NO
Carrello Marca _____ Modello _____	SI	NO
Carrello Marca _____ Numero _____	SI	NO
Abilitazione all'utilizzo dei carrelli per i carrellisti (NB: Corso 12 ore e aggiornamento obbligatorio di 4 ore ogni 5 anni)		
Sig. _____ effettuata il _____	SI	NO
Sig. _____ effettuata il _____	SI	NO
Sig. _____ effettuata il _____	SI	NO
Idoneità sanitaria dei carrellisti		
Sig. _____	SI	NO
Sig. _____	SI	NO
Sig. _____	SI	NO

Conclusioni
