



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

1. INFORMAZIONI GENERALI DEL SOGGETTO AUTORIZZATO

* 1. Ragione sociale del soggetto autorizzato

* 2. Legale rappresentante

Cognome

Nome

Indirizzo sede

Telefono

E-Mail

PEC

* 3. Codice Fiscale/Partita IVA

* 4. Autorizzazioni rilasciata da:

PROVINCIA DI LODI/CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

REGIONE

Altro (specificare)

* 5. Sede operativa - Comune:

* 6. **Sede Operativa - Dati Generali:**

Indirizzo

Telefono

E-Mail

PEC

* 7. **Tipo di attività prevalente**

* 8. **Codice ATECO dell'attività prevalente-indicare la sezione(lettera corrispondente)**

E' possibile consultare l'elenco dei codici ATECO al seguente link:
<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

* 9. **Codice ATECO dell'attività prevalente-indicare le divisioni (prime due cifre)**

E' possibile consultare l'elenco dei codici ATECO al seguente link:
<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

10. **Codice ATECO dell'attività prevalente-indicare i gruppi (inserire le restanti cifre)**

E' possibile consultare l'elenco dei codici ATECO al seguente link:
<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

* 11. **Iscrizione all'albo nazionale dei gestori ambientali**

SI

NO

12. **Se SI, specificare Categoria**



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

2. INFORMAZIONI GENERALI DEL GESTORE

13. Ragione sociale del gestore

Da compilare se diverso dal soggetto autorizzato

14. Legale rappresentante

Da compilare se diverso dal soggetto autorizzato

Cognome

Nome

Indirizzo sede

Telefono

E-Mail

PEC

15. Sede del gestore - Comune

Da compilare se diverso dal soggetto autorizzato

16. Sede del gestore - Dati generali

Da compilare se diverso dal soggetto autorizzato

Provincia

Indirizzo

Telefono

Partita IVA

E-Mail

PEC

17. Codice ATECO dell'attività prevalente-indicare la sezione (lettera corrispondente)

Da compilare se diverso dal soggetto autorizzato

E' possibile consultare l'elenco dei codici ATECO al seguente link:

<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

18. Codice ATECO dell'attività prevalente-indicare le divisioni (prime due cifre)

Da compilare se diverso dal soggetto autorizzato

E' possibile consultare l'elenco dei codici ATECO al seguente link:

<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

19. Codice ATECO dell'attività prevalente-indicare i gruppi (inserire le restanti cifre)

Da compilare se diverso dal soggetto autorizzato

E' possibile consultare l'elenco dei codici ATECO al seguente link:

<https://www.istat.it/it/archivio/17888>

*** 20. Responsabile Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP)**

Cognome e Nome

Indirizzo (indicare solo se esterno)

Provincia

Telefono

E-Mail/pec

*** 21. Medico Competente**

Cognome e Nome

Provincia

Indirizzo

Telefono

E-Mail/pec

22. Preposto

1) Cognome

1) Nome

1) E-Mail

2) Cognome

2) Nome

2) E-mail

3) Cognome

3) Nome

3) E-mail

4) Cognome

4) Nome

4) E-mail

5) Cognome

5) Nome

5) E-mail

* 23. **Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS)**

- RLS Aziendale
- RLST (Territoriale)
- Nessuna delle opzioni precedenti

24. **Se Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza territoriale (RLST) indicare:**

Settore di appartenenza	<input type="text"/>
Cognome e Nome	<input type="text"/>
indirizzo	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

25. **Se Rappresentante dei lavoratori per la sicurezza (RLS) aziendale indicare:**

Indicare Numero RLS	<input type="text"/>
1) Cognome e Nome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
2) Cognome e Nome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
3) Cognome e Nome	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

3. RISORSE UMANE

* 26. Indicare se la gestione dell'impianto:

è effettuata direttamente

è stata appaltata

27. Se è stata appaltata, aggiungere le informazioni relative all'appaltatore

Ragione sociale dell'Appaltatore	<input type="text"/>
Cognome e Nome del Legale Rappresentate	<input type="text"/>
Comune (Provincia)	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
PEC	<input type="text"/>

* 28. Esistono altre attività appaltate all'interno del sito?

SI

NO

29. Se si, indicare i riferimenti delle aziende e le attività appaltate prevalentemente all'interno del sito :

Denominazione Azienda 1	<input type="text"/>
Ragione Sociale	<input type="text"/>
Attività appaltate	<input type="text"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	<input type="text"/>
Numero dipendenti operanti all'interno del sito (n°)	<input type="text"/>
Denominazione Azienda 2	<input type="text"/>
Ragione Sociale	<input type="text"/>
Attività appaltate	<input type="text"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	<input type="text"/>
Numero dipendenti operanti all'interno del sito (n°)	<input type="text"/>
Denominazione Azienda 3	<input type="text"/>
Ragione Sociale	<input type="text"/>
Attività appaltate	<input type="text"/>
Codice Fiscale/Partita IVA	<input type="text"/>
Numero dipendenti operanti all'interno del sito (n°)	<input type="text"/>

* 30. Indicare il numero totale dei lavoratori subordinati o equiparati facenti capo al gestore (che lavorano presso l'impianto o presso il sito) che svolgono funzioni esclusivamente amministrative d'ufficio

0 500

* 31. Indicare il numero totale dei lavoratori subordinati o equiparati facenti capo al gestore (che lavorano presso l'impianto o presso il sito) che svolgono mansioni operative/manuali/tecniche

0 500

* 32. Indicare il numero totale dei lavoratori subordinati o equiparati facenti capo ad altre aziende operanti presso l'impianto che svolgono funzioni esclusivamente amministrative d'ufficio

0 500

* 33. indicare il numero totale dei lavoratori subordinati o equiparati facenti capo ad altre aziende operanti presso l'impianto che svolgono mansioni operative/manuali/tecniche

0 500

A horizontal scale for data entry. It features a line with a circular slider at the 0 mark and a rounded end at the 500 mark. To the right of the scale is a rectangular input box.



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

4. TIPOLOGIA DI RIFIUTI DEPOSITATI E/O TRATTATI

* 34. Capacità massima di stoccaggio rifiuti istantanea autorizzata (t/anno o mc/anno)

se il quantitativo supera il limite proposto indicare comunque il valore di 10000



* 35. Informazioni sui rifiuti prodotti in sito o provenienti da altri siti: indicare la quantità e la tipologia prevalente:

n.b.: eventuali osservazioni in merito alla presente domanda potranno essere indicate alla domanda successiva (D36)

1)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

2)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

3)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

4)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

5)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

6)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

7)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

8)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

9)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

10)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

11)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

12)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

13)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

14)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

15)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

16)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

17)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

18)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

19)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

20)TIPOLOGIA

Codice EER
attribuito

Quantitativo massimo
depositato/trattato (T/anno o
mc/anno)

36. NOTE

* 37. Specificare quali dei seguenti rifiuti derivanti dalla raccolta differenziata, vengono depositati o trattati

- Carta
- Plastica
- Frazione umida
- Secco
- Ingombranti
- Legno
- Metalli
- Inerti
- Olii e grassi alimentari esausti
- Elettrodomestici
- RAEE / Altri RAEE
- Altri Rifiuti pericolosi
- Batterie
- Tubi al Neon
- Vernici
- Altro (specificare)



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

5. VALUTAZIONE DEL RISCHIO

* 38. MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI CARICHI

Quali tra i seguenti fattori di rischio sono stati presi in considerazione?

biomeccanico da traino spinta

sollevamento e trasporto

movimenti ripetitivi

Altro (specificare)

* 39. AGENTI FISICI

Quali tra i seguenti fattori di rischio sono stati presi in considerazione?

rumore

vibrazioni

microclima

Altro (specificare)

* 40. SOSTANZE PERICOLOSE E AGENTI BIOLOGICI

Quali tra i seguenti fattori di rischio sono stati presi in considerazione?

agenti chimici

agenti cancerogeni e mutageni

amianto

agenti biologici

Altro (specificare)



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

6. INFORMAZIONE/FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO

* 41. Il Datore di Lavoro ha provveduto alla informazione/formazione specifica dei lavoratori?

SI

NO

* 42. Se presenti lavoratori stranieri, è stata verificata la conoscenza della lingua italiana?

Si

No

Non sono presenti lavoratori stranieri

* 43. E' stata verificata la corretta comprensione dei contenuti formativi in caso di presenza di lavoratori stranieri che non conoscono la lingua italiana? (es.: opuscoli in lingua, mediazione di altro collega connazionale, mediatore culturale, ecc.)

Si

NO

Non sono presenti lavoratori stranieri

* 44. Indicare il n° di Lavoratori che hanno sostenuto 4 ORE di formazione generale + 4 ORE di formazione specifica per i settori di classe rischio BASSO - TOTALE 8 ORE

0 500

* 45. Indicare il n° di Lavoratori che hanno sostenuto 4 ORE di formazione generale + 8 ORE di formazione specifica per i settori di classe rischio MEDIO - TOTALE 12 ORE

0 500

* 46. Indicare il n° di Lavoratori che hanno sostenuto 4 ORE di formazione generale + 12 ORE di formazione specifica per i settori di classe rischio ALTO - TOTALE 16 ORE

0 500



47. Se esistono lavoratori ATIPICI, indicare chi ha provveduto alla formazione sui rischi alla mansione

- Agenzia di somministrazione
- Datore di Lavoro



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

7. FORMAZIONE EMERGENZA

* 48. Esiste una squadra specificatamente formata ed addestrata per intervenire in soccorso dei lavoratori coinvolti in incidenti? (infortuni, incendi, altre emergenze ...)

SI

NO

* 49. Se presenti aziende che operano in appalto, le squadre di emergenze sono coordinate dal gestore?

SI

NO

non sono presenti aziende che operano in appalto

* 50. In totale da quanti addetti è composta la Squadra di Emergenza?

0 100

* 51. Quanti addetti della Squadra di Emergenza operano su ogni turno lavorativo?

0 100

* 52. Il Datore di Lavoro ha provveduto a garantire l'aggiornamento della formazione degli addetti al PRIMO SOCCORSO ed al SERVIZIO ANTINCENDIO attraverso una programmazione che tenga conto delle scadenze previste

SI

NO



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

8. PREVENZIONE E GESTIONE EMERGENZE

* 53. Sono state valutate le misure da adottare nel sito per prevenire incidenti o limitarne le conseguenze?

SI

NO

54. Se sì, indicare come sono state effettuate le valutazioni;

in base allo stato fisico (liquido, solido, gassoso)

in base ai quantitativi

in base all'infiammabilità

in base alla classificazione di pericolosità

scenari incidentali

Altro (specificare)

* 55. L'attività è ricompresa nell'allegato 1 del D.P.R. 151/2011?

SI

NO

56. Se sì, per quali attività? (1)

57. Se sì, per quale attività? (2)

58. **Se si, per quale attività? (3)**

* 59. **Sono installati impianti per la rilevazione antincendio ?**

SI

No



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

9. GESTIONE DELLE EMERGENZE E LA RIDUZIONE DEL RISCHIO

* 60. Il Datore di Lavoro ha predisposto un piano di emergenza ai sensi dell'art. 43 del D.lgs 81/08 e s.m.i.?

SI

NO

* 61. La gestione delle emergenze comprende il PIANO DI EVACUAZIONE

SI

NO

62. Indicare la data dell'ultima prova di evacuazione

Inserisci una data valida.

Data

GG/MM/AAAA

* 63. Il piano di emergenza prevede il soccorso ad altri lavoratori?

SI

NO

* 64. Il piano di emergenza comprende la gestione degli INCENDI?

SI

NO

* 65. **La gestione delle emergenze comprende il rischio di DISPERSIONE di sostanze chimiche?**

SI

NO

66. **Se sì, indicare la tipologia di sostanze chimiche presenti:**

Sostanze SOLIDE

Sostanze LIQUIDE

Sostanze GASSOSE

* 67. **Il piano di emergenza prevede l'utilizzo di Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) di terza categoria? (es. autorespiratori, maschere filtranti, ecc.)**

SI

NO

68. **Se sì, i Lavoratori hanno frequentato corsi di addestramento all'uso?**

SI

NO

69. **E' garantito che l'eventuale formazione per l'uso di DPI di terza categoria sia aggiornata secondo uno specifico programma temporale?**

SI

NO

* 70. **E' stata effettuata una valutazione del rischio incendio?**

(ai sensi dell'art 46 del 81/08)

SI

NO

* 71. **Ai fini dei percorsi formativi, Indicare la classificazione di rischio dell'attività:**

(ai sensi del D.M. 2 settembre 2021 in vigore dal 4 ottobre 2022)

livello 1: ex rischio basso ai sensi del D.M. 10/3/98 – Formazione di Base della durata di 4 ore e di Aggiornamento di 2 ore

livello 2: ex rischio medio ai sensi del D.M. 10/3/98 – Formazione di Base della durata di 8 ore e di Aggiornamento di 5 ore

livello 3: ex rischio elevato ai sensi del D.M. 10/3/98 – Formazione di Base della durata di 16 ore e di Aggiornamento di 8 ore

* 72. **Il Datore di Lavoro ha adottato specifiche misure di gestione/ riduzione/ prevenzione del rischio Incendio?**

SI

NO

73. **Se si, quali?**

Ottimizzazione delle misure organizzative

Ottimizzazione delle misure tecniche

Informazione e formazione specifica

Controllo e monitoraggio delle sorgenti d'innesco

Adeguata manutenzione delle aree, dei mezzi, degli impianti

Altro (specificare)



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

10. PERSONALE ESTERNO E VISITATORI

* 74. Il lavoratore esterno che opera occasionalmente all'interno del sito viene informato e formato sui rischi presenti?

- SI
- NO
- NON E' PRESENTE ALCUN LAVORATORE ESTERNO

75. All'informazione e formazione provvede:

- il Datore di Lavoro dell'impresa appaltante
- Il Datore di Lavoro dell'impresa esecutrice
- L'agenzia di somministrazione

76. I visitatori vengono informati sui rischi presenti?

- SI
- NO

77. Se si, in quale modo vengono informati dei rischi presenti?



Piano mirato di prevenzione negli impianti di stoccaggio e di lavorazione dei rifiuti

11. CONCLUSIONI

* 78. L'utilizzo della presente autovalutazione ha suggerito:

- Aggiornamento del DVR
- Elaborazione del Piano di Emergenza Interno
- Modifica del Piano di Emergenza Interno
- Introduzione di nuovi DPI
- Attività di formazione/addestramento
- Altro (specificare)

* 79. Per la compilazione del presente questionario quali figure sono state coinvolte?

- Datore di Lavoro
- Rspp
- Medico Competente
- Rls/Rlst
- Altro (specificare)

*** 80. Compilato da:**

(indicare il nominativo della persona referente del questionario)

Nome

Cognome

Ruolo in Azienda

Indirizzo

Indirizzo e-mail

Numero di telefono

*** 81. Data di compilazione**

Data

Data

GG/MM/AAAA