

REGIONE ABRUZZO



DIPARTIMENTO SANITÀ

Servizio Prevenzione Sanitaria, Medicina Territoriale

PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2021-2025

D.G.R. 920 DEL 21.12.2021

Programma Predefinito 07 “Prevenzione in edilizia e in agricoltura”

Azione 3 “Piano mirato di prevenzione del rischio utilizzo (non conforme) macchine agricole”

Gruppo di lavoro

“SICUREZZA IN AGRICOLTURA”

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE AZIENDALE

Da restituire entro il.....

al Servizio PSAL sede di

alla seguente mail:

a cura del Gruppo di lavoro regionale

“SALUTE E SICUREZZA IN AGRICOLTURA”

(determinazione DPF010/32 del 11/06/2024)

ANAGRAFICA AZIENDALE

Ragione Sociale	
Indirizzo Sede Legale	
Telefono	
E mail / PEC	
Indirizzo Sede Operativa	
Tipo di attività effettuata dall'Azienda	
Nominativo Rappresentate Legale	

ORGANIGRAMMA AZIENDALE

FIGURA AZIENDALE	NOMINATIVO e RECAPITO TELEFONICO
Datore di lavoro	
R.S.P.P.	
A.S.P.P. (ove nominato)	
Medico Competente	
R.L.S.	
Addetti Primo Soccorso	
Addetti Antincendio	
Dirigente e/o Preposto eventualmente nominati	

TIPOLOGIA AZIENDA

Azienda agricola ad esclusiva conduzione familiare – art. 21 del D.Lgs 81/08	
N° addetti totali	
Azienda agricola a conduzione familiare con dipendenti fissi	
N° dipendenti fissi totali	
Azienda agricola con dipendenti NON a conduzione familiare	
N° operai con contratto a tempo indeterminato	
N° operai con contratto a tempo determinato	
N° operai stagionali	
N° apprendisti	
N° lavoratori in formazione (alternanza scuola – lavoro)	

DIMENSIONI AZIENDA COMPLESSIVA	
Superficie complessiva in ettari	
ALLEVAMENTO	
Tipologia	N° capi
Bovini	
Ovini	
Ovicapri	
Avicoli	
Altro (specificare)	

COLTIVAZIONI	
Tipologia	ha
Cerealicolo	
Foraggero	
Vitivinicolo	
Olivicolo	
Frutticolo	
Floro-vivaistico	
Lavori forestali	
Manutenzione del verde	
Altro (specificare)	

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

E' stato redatto il Documento di Valutazione dei Rischi?	☐ SI ☐ NO
Da chi è stata effettuata la valutazione?	☐ Dal Datore di Lavoro ☐ Dal D.L. in collaborazione con il consulente ☐ Dal D.L. RSPP, RLS, M.C.
In quale data è stato effettuato l'ultimo aggiornamento?	
Sono stati valutati tutti i rischi per la sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, secondo il D.Lgs 81/2008?	☐ SI ☐ NO
Sono stati individuati i ruoli, assegnati i compiti e stabiliti i tempi per l'attuazione e la verifica delle misure di prevenzione e protezione descritte dalla Valutazione dei Rischi?	☐ SI ☐ NO
Il DVR contiene un elenco regolarmente aggiornato dei nominativi dei dipendenti corredato di:  qualifica  mansione  data di assunzione  tipologia di contratto	☐ SI ☐ NO

INDAGINE RELATIVA ALL'ORGANIZZAZIONE DELLA SICUREZZA IN AZIENDA

Quanto reputa determinanti nell'organizzazione del sistema sicurezza le figure del RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione) e del Medico Competente?	0	1	2	3	4	5
	0 = per niente			5 = moltissimo		
I lavoratori utilizzano correttamente le attrezzature, i mezzi, le sostanze e i dispositivi di protezione (collettivi e individuali) messi a loro disposizione?	0	1	2	3	4	5
	0 = per niente			5 = moltissimo		
In qualità di Datore di Lavoro quanto è stato coinvolto nella redazione del Documento di Valutazione dei Rischi?	0	1	2	3	4	5
	0 = per niente			5 = moltissimo		
Con quale frequenza vengono consultati i libretti di uso e manutenzione e le relative marcature CE delle macchine a attrezzature presenti nella sua realtà aziendale?	0	1	2	3	4	5
	0 = per niente			5 = moltissimo		
Quanto si reputa consapevole delle conseguenze relative ad un uso improprio (o modificato) delle macchine e delle attrezzature di lavoro?	0	1	2	3	4	5
	0 = per niente			5 = moltissimo		

FORMAZIONE, INFORMAZIONE E ADDESTRAMENTO

È stata effettuata l'informazione dei lavoratori in materia di sicurezza e salute relativa ai rischi della propria Azienda? E' stata documentata?	☐ SI	☐ NO
I lavoratori sono stati formati? Sono in possesso del relativo personale attestato?	☐ SI	☐ NO
I lavoratori addetti all'utilizzo di macchine complesse hanno svolto specifico corso di formazione comprensivo di addestramento? Sono in possesso del relativo attestato di abilitazione?	☐ SI	☐ NO
Sono stati formati addetti al servizio di primo soccorso e antincendio?	☐ SI	☐ NO
Vengono svolti corsi di aggiornamento dei lavoratori formati?	☐ SI	☐ NO

SORVEGLIANZA SANITARIA e RAPPORTI CON ORGANI DI VIGILANZA

I lavoratori che necessitano di sorveglianza sanitaria sono stati sottoposti a visita medica da parte del Medico Competente?	☐ SI	☐ NO
Gli addetti all'utilizzo di macchine complesse (es. trattori) sono stati sottoposti, da parte del Medico Competente, a specifici test sull'assunzione di alcol e droghe?	☐ SI	☐ NO
Escludendo il coinvolgimento diretto per le visite mediche, il Medico Competente effettua sopralluogo annuale in Azienda?	☐ SI	☐ NO
Ha mai ricevuto visite ispettive da parte degli organi di vigilanza in materia di sicurezza sul lavoro?	☐ SI	☐ NO
Se sì, quale organo di vigilanza ha effettuato la verifica ispettiva?	☐ ASL	☐ INL ☐ VVF O ALTRO ENTE

GESTIONE DELL'EMERGENZA IN AZIENDA

Sono stati nominati gli addetti alla gestione delle emergenza (primo soccorso e antincendio)?	☐ SI	☐ NO
È stato redatto un Piano di Emergenza ed Evacuazione? (nel caso di aziende con almeno 10 dipendenti e per attività soggette al controllo dei VVF)	☐ SI	☐ NO
Sono state effettuate prove di evacuazione (nei casi previsti dalla normativa vigente)?	☐ SI	☐ NO
In azienda sono presenti presidi antincendio (estintori) e primo soccorso (pacchetto di medicazione e cassetta primo soccorso)?	☐ SI	☐ NO
Esiste un programma di controllo e revisione degli estintori e delle cassette di primo soccorso?	☐ SI	☐ NO

SICUREZZA MACCHINE, ATTREZZATURE, IMPIANTI

Trattore 	
I trattori agricoli presenti in Azienda dispongono di una struttura di protezione (ROPS o cabina) del posto di guida in caso di ribaltamento?	☐ SI ☐ NO
I trattori agricoli presenti in Azienda dispongono di un dispositivo di ritenzione (cintura di sicurezza) che, in caso di capovolgimento del mezzo, trattiene il conducente al sedile?	☐ SI ☐ NO
Gli elementi mobili pericolosi (es. cinghie per la trasmissione del moto, ventola del sistema di raffreddamento) se raggiungibili, sono sempre protetti con adeguati sistemi?	☐ SI ☐ NO
Viene effettuata idonea manutenzione delle macchine? Se sì, vengono definiti i controlli effettuati in apposito registro di controllo e manutenzione?	☐ SI ☐ NO
Albero cardanico 	
L'albero cardanico è protetto in tutte le sue parti per evitare rischi di contatti con organi in rotazione, impigliamento e trascinamento?	☐ SI ☐ NO
Motosega 	
Nella motosega sono presenti "dispositivi di stop" funzionanti e "dispositivi di sblocco dell'acceleratore"?	☐ SI ☐ NO
Viene effettuata regolazione manutenzione della macchina?	☐ SI ☐ NO

Mietitrebbiatrice



Nella mietitrebbiatrice gli organi lavoratori (aspo, barra di taglio e coclea di alimentazione) sono provviste, lateralmente e posteriormente di protezioni per evitare che il lavoratore ne venga a contatto?	☐ SI	☐ NO
Quando è utilizzato un dispositivo di avviamento elettrico, è evitato un azionamento non autorizzato del dispositivo di avviamento?	☐ SI	☐ NO

Trattore con caricatore frontale/retro escavatore



Durante l'uso del retro escavatore è prevenuto il sollevamento non intenzionale dei bracci dell'attacco a tre punti del trattore?	☐ SI	☐ NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Fresatrice



Sono presenti barriere resistenti in grado di segregare e di proteggere gli organi di trasmissione?	☐ SI	☐ NO
---	-----------------------------	-----------------------------

Impianto elettrico



E' presente la dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico dell'Azienda?	☐ SI	☐ NO
L'impianto di messa a terra è sottoposto alle verifiche periodiche ai sensi del D.P.R. 462/01	☐ SI	☐ NO