

SCHEDA di CONTROLLO dei DPI in CANTIERE

SCHEDA PER LA FORMAZIONE AZIENDALE

La scheda

- rappresenta un utile strumento per monitorare l'appropriata dotazione ed utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuali (DPI) da parte dei lavoratori che operano in edilizia e può anche essere impiegata come supporto didattico nella formazione delle figure di sistema in edilizia
- può essere utilizzata nell'attività di controllo svolta sia dal personale delle ASL che dal personale delle imprese deputato alla sicurezza del cantiere (Coordinatore per la Sicurezza, Capocantiere, Preposto, Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza)
- è opportuno sia impiegata per la verifica dei DPI utilizzati da lavoratori di una singola impresa, in relazione alle specifiche lavorazioni effettuate al momento del sopralluogo. Tuttavia, essa può anche essere usata per rilevare i DPI utilizzati da lavoratori di diverse imprese rimandando a successivi approfondimenti l'identificazione per azienda.

Struttura

La scheda è articolata in 5 sezioni:

| | |
|--------------------|--|
| I sezione | Data e luogo (cantiere) del controllo |
| II sezione | Ditta/Lavoratori autonomi oggetto di rilevazione - Tipo di lavorazione in atto – Mansione degli addetti |
| III sezione | DPI disponibili, adeguati, utilizzati, previsti da POS - Punti di ancoraggio |
| IV sezione | Tipo di formazione svolta all'uso dei DPI |
| V sezione | Rilevazione comportamenti inadeguati o punti critici |

Istruzioni per la compilazione

- 1ª colonna** Barrare i DPI che a giudizio del verificatore sono necessari ai lavoratori nell'esecuzione della lavorazione in corso al momento della verifica.
Per ogni DPI ritenuto necessario vanno rilevati gli aspetti richiamati nelle successive colonne, segnando la risposta "sì" oppure "no".
- 2ª colonna** Indicare se il DPI è **disponibile**, cioè se è presente nel cantiere e nella libera disponibilità del lavoratore
- 3ª colonna** Indicare se il DPI è **appropriato**, cioè possiede i requisiti idonei al fine di proteggere dallo specifico rischio e nello specifico contesto
- 4ª colonna** Indicare se il DPI è **utilizzato**, cioè effettivamente indossato dal lavoratore all'atto della verifica
- 5ª colonna** Indicare se il DPI è **previsto da POS**, cioè se è espressamente e formalmente indicato nel POS come indispensabile per contenere il rischio residuo della lavorazione
- 6ª colonna** Indicare se esistono idonei punti d'aggancio per **cinture ed imbracature**

Nella riga "n" va indicato un DPI necessario e non presente nelle righe precedenti, inoltre, nella riga successiva "note" vanno indicati eventuali altri DPI necessari e non presenti.

Nella "IV Sezione" si rileva il tipo di formazione alla quale i lavoratori sono stati sottoposti (Informazione/Formazione, Addestramento, nulla...) in relazione al DPI considerato.

Nella "V Sezione" l'addetto al controllo riporta le eventuali violazioni riscontrate, indicando il riferimento normativo (es. legge/articolo/comma).

Scheda controllo DPI (La presente scheda si riferisce al controllo su un'unica impresa del singolo cantiere, per la singola lavorazione in corso)

I. Sopralluogo del _____ c/o cantiere di _____ Via _____

II. E' presente la ditta _____ / lavoratori autonomi _____

che sta effettuando la seguente lavorazione: _____

Gli addetti presenti svolgono la mansione di: _____

coadiuvati da lavoratori autonomi?

| III. Durante il sopralluogo, viste le lavorazioni, le condizioni in atto, le misure di protezione collettiva e i rischi residui, sono necessari i seguenti DPI: | 1. Necessari | | 2. Disponibili | | 3. Adeguati | | 4. Utilizzati | | 5. Previsti da POS | | 6. Presenza punti d'aggancio | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No | Si | No |
| a. Scarpe o stivali antinfortunistici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b. Elmetti | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c. Occhiali / schermi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d. Guanti contro traumi meccanici | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e. Guanti gommati | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f. Cinture di posizionamento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g. Imbracature di sicurezza con cordino e dissipatore | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h. Otoprotettori | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| i. Maschere respiratorie per polveri | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l. Maschere respiratorie per | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| m. Tute intere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| n. Altro: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Note:

IV. Per tali DPI è stata fatta: informazione/formazione per _____ addestramento per _____ nulla per _____

Tramite: consegna istruzioni colloqui corsi altro

Da parte di: personale aziendale Medico aziendale consulenti venditori/rappresentanti altri

V. Sono stati riscontrati comportamenti inadeguati o punti critici? _____

Riferimenti normativi:

Datori di lavoro: D.Lgs 81/08, art. 77 (mancata fornitura o informazione/formazione) - D.Lgs 81/08, art. 12, c.3 (mancata attuazione contenuto POS o PSC) - D.Lgs 81/08, art. 115 (mancato uso cinture/inadeguati sistemi trattenuta) - D.Lgs 81/08, art. 251, c. 1, let b (fornitura/uso DPI amianto). - D.Lgs 81/08, art. 193 (fornitura/uso DPI udito). **Lavoratori:** D.Lgs 81/08, art. 78 (mancato utilizzo) - D.Lgs 81/08, art. 20, c.2 - D.Lgs 81/08, art. 115 (mancato uso cinture). **Lavoratori autonomi:** D.Lgs 81/08, art. 94 e art. 21, c. 1 (mancato uso). **Coordinatori per esecuzione:** D.Lgs 81/08, art. 92 (insufficienti azioni di coordinamento e controllo/ mancata segnalazione o contestazione o sospensione).

IL VERIFICATORE: _____