



[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)



[psal@pec.asl4.liguria.it](mailto:psal@pec.asl4.liguria.it)

[itl.genova@pec.ispettorato.gov.it](mailto:itl.genova@pec.ispettorato.gov.it)

## SCHEDA DI CONTROLLO INDIRIZZATA ALLE AZIENDE PER LA PREVENZIONE DEL CONTAGIO DA SARS-CoV-2

La presente scheda non esclude un eventuale controllo ispettivo in azienda

**RAGIONE SOCIALE:** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE/PARTITA IVA:** \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE:** \_\_\_\_\_

**CODICE ATECO:** \_\_\_\_\_

**NUMERO DI DIPENDENTI TOTALI:** \_\_\_\_\_

**NUMERO DI DIPENDENTI attualmente presenti in azienda:** \_\_\_\_\_

**NUMERO DI DIPENDENTI in Cassa Integrazione Guadagni \_\_\_\_\_ Smart Working \_\_\_\_\_**

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale | \_\_\_\_\_ |

nel ruolo di Datore di lavoro ai sensi dell'art. 2 co. 1 lettera b) del D.Lgs 81/08 per l'azienda in indirizzo:

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

## DICHIARA

### Sezione 1: MEDICO COMPETENTE AZIENDALE

Che il medico competente aziendale  NON è stato nominato /  è stato nominato e trattasi di:

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

PEC/ @mail \_\_\_\_\_

**1.1 - Esistono più medici competenti? (FORNIRE UN'UNICA RISPOSTA)**

Si e uno è individuato quale coordinatore

NO

**1.2 - Luogo di conservazione delle cartelle sanitarie e di rischio redatte dal medico competente:**

(FORNIRE UN'UNICA RISPOSTA)

presso la sede dell'azienda

presso lo studio del medico competente

presso la struttura di cui fa parte il medico competente

altro, specificare: \_\_\_\_\_

① **ALL1:** Allegare atto di nomina del medico competente

② **ALL2:** Allegare il protocollo sanitario redatto dal medico competente, suddiviso per mansioni-rischi-periodicità di visite ed accertamenti



Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

## Sezione 2: RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

Nominativo del Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione:

\_\_\_\_\_

**2.1 – Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione è: (FORNIRE UN'UNICA RISPOSTA)**

- Interno all'azienda  
 Esterno all'azienda  
 Datore di Lavoro

Se interno all'azienda:

Ruolo in azienda: \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

Se esterno all'azienda, indirizzo / studio tecnico:

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

**2.2 – Il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione aziendale ha effettuato un corso specifico per il rischio di contagio concernente l'emergenza sanitaria Covid-19?**

(FORNIRE UN'UNICA RISPOSTA)

- Sì, specificare: \_\_\_\_\_  
 No

① **ALL3:** Allegare il documento di nomina del RSPP

① **ALL4:** Allegare attestato dell'eventuale corso specifico in merito al Covid-19



Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.



[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)



[psal@pec.asl4.liguria.it](mailto:psal@pec.asl4.liguria.it)

[itl.genova@pec.ispettorato.gov.it](mailto:itl.genova@pec.ispettorato.gov.it)

### Sezione 3: RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA

Nominativo RLS 1 \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

Nominativo RLS 2 \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

Nominativo RLS 3 \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

Nominativo RLS 4 \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

Nominativo RLS 5 \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

Nominativo RLS 6 \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC/@mail \_\_\_\_\_

**3.1 – Il/I Rappresentante/i dei Lavoratori per la sicurezza è/sono:** (FORNIRE UN'UNICA RISPOSTA)

- Un lavoratore/i interno/i all'azienda
- Un soggetto/i esterno/i all'azienda (Territoriale, di Sito ecc.)

**3.2 – Il/I Rappresentante/i dei Lavoratori per la sicurezza ha/hanno effettuato il corso obbligatorio di formazione ex art 37 co. 10 del D.Lgs. 81/2008, con aggiornamento annuale?** (FORNIRE UN'UNICA RISPOSTA)

- No
- Si presso l'ente / società \_\_\_\_\_

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute. Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta. La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

### Sezione 4: INFORMAZIONE

**4.1** – A seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19 il Datore di Lavoro **ha informato i lavoratori e chiunque entri in Azienda**, valutata anche **l'eterogeneità linguistica** degli stessi, circa le disposizioni delle Autorità (cfr. anche il "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro del 24 Aprile 2020" in uno o più dei seguenti metodi: *(E' POSSIBILE FORNIRE PIU' RISPOSTE)*

- Consegnando una copia a ciascun lavoratore  
 I lavoratori: hanno firmato per ricevuta  non hanno firmato per ricevuta
- Inviando una mail a ciascun lavoratore
- Tramite il  Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza,  Medico Competente,  RSPP attraverso le seguenti modalità: \_\_\_\_\_
- Affiggendo deplianti informativi quali:
- Decalogo del Ministero della Salute
  - Istruzioni su come lavarsi le mani (Ministero della Salute e CCM)
  - Informative preparate dal seguente ente /ordine: \_\_\_\_\_
  - Informative autoprodotte in azienda: \_\_\_\_\_
  - Altre informative: \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_

4.1.1. Nel caso in cui si affiggano deplianti informativi in quali luoghi vengono applicati?

- All'interno di ogni luogo di lavoro
- All'interno di ogni servizio igienico
- All'ingresso dell'azienda in numero sufficiente
- All'interno di ogni spogliatoio
- All'interno della mensa aziendale
- In prossimità di ogni zona relax
- Altro: \_\_\_\_\_

Ⓞ **ALL 8:** Allegare, se presente, i verbali di informazione /riunione con i lavoratori e/o i fogli firma dei lavoratori per ricevuta delle informative e copia delle informative autoprodotte



Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

### Sezione 5 : MODALITÀ DI INGRESSO IN AZIENDA (solo per lavoratori dipendenti)

**5.1** – Il personale, prima dell'accesso al luogo di lavoro è sottoposto al controllo della temperatura corporea? (FORNIRE UN'UNICA RISPOSTA)

Sì  No

Se Sì, con quale modalità  termoscanner  termocamere  termometri  altro

**5.2** – Gestione degli ingressi in azienda: si prega di evidenziare con una crocetta ogni adempimento rispettato

*la mancata crocettatura è da intendersi come adempimento non ancora preso in carico*

Il Datore di Lavoro ha provveduto ad informare preventivamente il personale, e chi intende fare ingresso in azienda, della preclusione dell'accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o provenga da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

Il Datore di Lavoro ha provveduto ad informare preventivamente il personale che l'ingresso in azienda di lavoratori già risultati positivi all'infezione da COVID 19 dovrà essere preceduto da una preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza.

① **ALL 9:** Allegare eventuale nomina/elenco dei dipendenti deputati alla rilevazione della temperatura



Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

## Sezione 6 : MODALITA' DI ACCESSO DEI FORNITORI ESTERNI e IMPRESE IN APPALTO

**6.1** – Quante sono le ditte che sono entrate in azienda per appalti, forniture o altro nella settimana precedente alla ricezione della presente scheda di controllo?

N. \_\_\_\_\_;

Ⓢ **ALL.10:** Allegare elenco delle ditte che sono entrate in azienda per appalti, forniture o altro nella settimana precedente alla ricezione della presente scheda di controllo indicando ragione sociale e partita IVA e un contatto telefonico



**6.2** – Sono state informate le imprese esterne che accedono in azienda sulle procedure in essere, con particolare riferimento alle misure anti-contagio da SARS COV-2 adottate?

No

Sì, con la seguente modalità \_\_\_\_\_  
e tramite la seguente documentazione disponibile in azienda (es. consegna controfirmata delle informative, delle procedure aziendali anticontagio, redazione o aggiornamenti del DUVRI (se applicabile), ...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6.3** – Nelle procedure predisposte per le ditte esterne è previsto che in caso di personale COVID positivo venga informato il datore di lavoro dell'impresa appaltante / ospitante?

No

Sì

**6.4** – Sono state predisposte delle procedure interne destinate al personale incaricato del controllo/vigilanza del rispetto delle misure per il contrasto del COVID-19 (es. preposti)?

No

Sì, e le figure indicate per il controllo/vigilanza del rispetto delle misure anti-contagio da SARS COV-2 sono le seguenti (indicare la funzione, NON il nominativo: es. Dirigente d'Area, Capo Reparto, Capo Turno, Direttore...): \_\_\_\_\_

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

**6.4** – Se è applicabile l'art. 26 del D.Lgs 81/08 e s.m.i., avete scambiato le informazioni relative alla sicurezza con le imprese in appalto/subappalto anche relative all'allegato VI, pt. 3 del DPCM 26/04/2020?

No

Sì, tramite:

Riunioni in presenza garantendo il rispetto della distanza interpersonale

Riunioni in Videoconferenza

PEC e scambio di documentazione

Mail e scambio di documentazione

Altro \_\_\_\_\_

### Sezione 7: PULIZIA E SANIFICAZIONE IN AZIENDA

**7.1** – L'azienda ha affidato la pulizia e la sanificazione **dei locali, degli ambienti di lavoro, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni e di svago** a:

Ditte esterne specializzate

Lavoratori dell'impresa stessa rivalutando i rischi di mansione in collaborazione con l'RSPP, il MC e il RLS

**7.2** – Indipendentemente dalla risposta fornita alla domanda precedente, sono state predisposte delle procedure di sanificazione degli ambienti e delle attrezzature rispetto alle misure per il contrasto del COVID-19?

NO

Sì, a titolo non esaustivo si indicano:

i seguenti ambienti (uffici, impianti o parti in impianti, locali) soggetti a procedure di pulizia e sanificazione: \_\_\_\_\_

le seguenti attrezzature (carrelli elevatori, transpallet, carroporti, paranchi ad uso comune, attrezzature d'officina... ) soggette a procedure di pulizia e sanificazione: \_\_\_\_\_

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.



**7.3** – A seguito delle indicazioni riportate sul DECALOGO del MINISTERO DELLA SALUTE e ISS (**ALLEGATO 1**) ed alla luce dei prodotti riconosciuti efficaci dall'ISS per la sanificazione nei confronti del COVID-19, ovvero quelli riportati nell'elenco dell'EPA americana alla pagina web <https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-2>:

Ho verificato (e sono corrette)

Ho modificato (per adeguarle)

le procedure e le tipologie di prodotti utilizzati per la pulizia giornaliera **dei locali, degli ambienti di lavoro, delle postazioni di lavoro e delle aree comuni e di svago.**

© **ALL.11:** Allegare le procedure di pulizia e sanificazione di ambienti e attrezzature



**7.4** – Quali DPI utilizzano i lavoratori che effettuano le pulizie e la sanificazione?

---



---



---

**7.5** – Rispetto al periodo pre-covid, le attività di pulizia e sanificazione sono aumentate come frequenza?

No

Si

**7.6** – Alla riapertura dell'impresa è stata eseguita una sanificazione straordinaria degli ambienti e delle postazioni di lavoro e delle aree comuni ai sensi della Circolare 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute?

Si

No

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

### Sezione 8: PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI

**8.1** – I servizi igienici sono forniti di materiale per la detersione, l'igienizzazione e l'asciugatura delle mani con materiale monouso?

Sì, in conformità all'Allegato IV del D.Lgs 81/08 e s.m.i.

No

**8.2** – Sono stati collocati prodotti e/o distributori per l'igienizzazione delle mani in più punti dell'azienda?

No

Sì :

- All'interno di ogni luogo di lavoro
- All'interno di ogni servizio igienico
- All'ingresso dell'azienda in numero sufficiente
- All'interno di ogni spogliatoio
- All'interno della mensa aziendale
- In prossimità di ogni zona relax
- Altro \_\_\_\_\_

Ⓞ **ALL.13:** Allegare le due più recenti documentazioni comprovanti l'acquisto di gel igienizzanti



### Sezione 9: ORGANIZZAZIONE AZIENDALE (TURNAZIONE, TRASFERTE E SMART WORK, RIMODULAZIONE DEI LIVELLI PRODUTTIVI)

**9.1** – A seguito dell'emergenza COVID-19:

*la mancata crocettatura è da intendersi come attività non eseguita alla data di compilazione*

Sono stati rivalutati, in collaborazione con  il medico competente, con  il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, con  il Rappresentante dei lavoratori per la Sicurezza, gli ambienti di lavoro

Sono stati riprogettati alcuni ambienti lavorativi al fine di garantire il rispetto della distanza interpersonale di almeno 1m (es. spostamento di scrivanie all'interno di uffici, spostamento di banchi di lavoro all'interno delle officine, introduzione di schermature nella ridefinizione delle postazioni di lavoro...)

Sono state revisionate alcune procedure di lavoro al fine di garantire il rispetto della distanza interpersonale di almeno 1m

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

**9.2** – In riferimento al DPCM 11 Marzo 2020, punto 7), limitatamente al periodo della emergenza dovuta al COVID-19, l'Impresa, avendo a riferimento quanto previsto dai CCNL e favorendo così le intese con le rappresentanze sindacali aziendali:

- Sono stati rimodulati i livelli produttivi;
- Ha assicurato un piano di turnazione dei dipendenti dedicati alla produzione con l'obiettivo di diminuire al massimo i contatti e di creare gruppi autonomi, distinti e riconoscibili;
- Ha adottato misure organizzative riguardanti diversa turnistica anche per gli altri lavoratori non dedicati alla produzione al fine di garantire il rispetto della distanza interpersonale di almeno 1m;
- Ha utilizzato lo smart working per tutte quelle attività che possono essere svolte presso il domicilio o a distanza
- Ha utilizzato ammortizzatori sociali, anche in deroga, valutando sempre la possibilità di assicurare che gli stessi riguardino l'intera compagine aziendale, anche con opportune rotazioni, se necessario;
- Ha utilizzato in via prioritaria gli ammortizzatori sociali disponibili nel rispetto degli istituti contrattuali (par, rol, banca ore) generalmente finalizzati a consentire l'astensione dal lavoro senza perdita della retribuzione;
- Ha utilizzato inoltre anche i periodi di ferie arretrati e non ancora fruiti;
- Ha sospeso ed annullato tutte le trasferte/viaggi di lavoro nazionali e internazionali, anche se già concordate o organizzate;
- Ha revisionato, ove possibile, le proprie procedure operative ed istruzioni di lavoro al fine di garantire un opportuno flusso di lavoro per assicurare un adeguato distanziamento sociale e temporale dei lavoratori nello svolgimento delle proprie attività lavorative;
- Ha ridefinito l'articolazione del lavoro con orari differenziati che favoriscono il distanziamento sociale riducendo il numero di presenze in contemporanea nel luogo di lavoro e prevenendo assembramenti all'entrata e all'uscita con flessibilità di orari.

Ⓞ **ALL.14:** Allegare eventuali layout di riprogettazione delle postazioni di lavoro con la documentazione comprovante l'acquisto del materiale occorrente (barriere in plexiglass, strisce adesive...)



## Sezione 10: DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

**10.1** – Qualora il lavoro imponga di lavorare a distanza interpersonale minore di un metro e non siano possibili altre soluzioni organizzative

- E' stato previsto l'utilizzo delle mascherine, e altri dispositivi di protezione (guanti, occhiali, tute, cuffie, camici, ecc.) conformi alle disposizioni delle autorità scientifiche e sanitarie

**10.2** – Per quanto concerne la scelta dei DPI delle vie respiratorie

- E' stata fatta una valutazione in base alle specifiche mansioni dei lavoratori
- E' stato interpellato il medico competente
- E' stata adottata una procedura per la tracciabilità della fornitura

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.



[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)



[psal@pec.asl4.liguria.it](mailto:psal@pec.asl4.liguria.it)

[itl.genova@pec.ispettorato.gov.it](mailto:itl.genova@pec.ispettorato.gov.it)

**10.3** – Con quali modalità vengono forniti i DPI delle vie respiratorie ai lavoratori

- Rifornimento autonomo da parte del lavoratore nel locale stoccaggio
- Consegna a mano direttamente sul luogo di lavoro, al momento dell'accesso
- Vengono disposti direttamente nell'armadietto, nello spogliatoio, sulla scrivania ecc. (specificare)
- Altre modalità (specificare) \_\_\_\_\_

**10.4** – In merito ai DPI delle vie respiratorie ai lavoratori sono state impartite

- informazione
- formazione
- addestramento sull'uso dei dispositivi di protezione, così come indicato dalle istruzioni d'uso

### Sezione 11: – GESTIONE ENTRATA ED USCITA DEI DIPENDENTI

**11.1** – L'azienda come ha gestito l'entrata e l'uscita dei dipendenti?

- ha scaglionato gli orari di ingresso/uscita in modo da evitare il più possibile contatti nelle zone comuni (ingressi, spogliatoi, sala mensa);
- ha dedicato una porta di entrata e una porta di uscita da questi locali, garantendo la presenza di detergenti segnalati dalle apposite indicazioni.
- ha provveduto ad ulteriori modalità di gestione dell'entrata e dell'uscita dei dipendenti specifiche al medesimo scopo (indicare modalità e scopi): \_\_\_\_\_

### Sezione 12: – SPOSTAMENTI INTERNI, RIUNIONI, EVENTI INTERNI E FORMAZIONE

**12.1** – Il Datore di lavoro come ha organizzato gli spostamenti interni, le riunioni, gli eventi interni e la formazione?

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.

- Gli spostamenti all'interno del sito aziendale sono limitati al minimo indispensabile e nel rispetto delle indicazioni aziendali;
- Non sono consentite le riunioni in presenza. Laddove le stesse fossero connotate dal carattere della necessità e urgenza, nell'impossibilità di collegamento a distanza, è ridotta al minimo la partecipazione necessaria e, comunque, sono garantiti il distanziamento interpersonale e un'adeguata pulizia/areazione dei locali. Nello specifico, L'Azienda:
- Ha deciso di adottare, in tutti i casi possibili nello svolgimento di riunioni, modalità di collegamento da remoto, comunque garantendo il rispetto della **distanza di sicurezza interpersonale di almeno 1m** ed evitando assembramenti:
  - Ha dato disposizione per la verifica ed eventuale riorganizzazione degli spazi nelle aule dove sono previste le videoconferenze
  - Ha fornito procedure scritte per le corrette modalità di fruizione degli spazi nelle aule dove sono previste le videoconferenze (es. mantenere almeno un numero di sedie vuote interposte fra i partecipanti)
  - Ha fatto in modo che da ogni postazione pc dei dipendenti sia possibile partecipare alle videoconferenze
- Sono stati sospesi o annullati tutti gli eventi interni e ogni attività di formazione in modalità in aula, anche obbligatoria, anche se già organizzati; è comunque possibile, qualora l'organizzazione aziendale lo permetta, effettuare la formazione a distanza, anche per i lavoratori in smart work;

### Sezione 13: – GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA IN AZIENDA

**13.1** – Ha avuto in azienda casi positivi di Covid 19 dall'inizio della fase emergenziale?

- No
- Sì, ed in questo caso:
- Ho proceduto all'isolamento della persona sintomatica con relativa fornitura di mascherina chirurgica ove non ne fosse già dotato, all'isolamento/gestione degli altri lavoratori presenti e avvisato l'Autorità Sanitaria Locale.
  - Altro \_\_\_\_\_

### Sezione 14: – SORVEGLIANZA SANITARIA/MEDICO COMPETENTE/RLS

**14.1** – Durante il periodo di emergenza sanitaria il medico competente quali misure ha deciso di attuare?

- E' stato necessario revisionare il protocollo sanitario in base all'emergenza in atto
- La sorveglianza sanitaria prosegue rispettando le misure igieniche contenute nelle indicazioni del Ministero della Salute;

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.



[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)



[psal@pec.asl4.liguria.it](mailto:psal@pec.asl4.liguria.it)

- Sono privilegiate, in questo periodo, le visite preventive, le visite a richiesta e le visite da rientro da malattia;
- Nell'integrare e proporre tutte le misure di regolamentazione legate al COVID-19 il medico competente collabora con il Datore di Lavoro e i RLS/RLST;
- Sono state incrementate, nell'ambito dell'organizzazione aziendale, l'attività di collaborazione del Medico Competente con le altre figure aziendali della prevenzione e di informazione, con particolare riferimento alla necessità di:
- Adempimenti a quanto previsto dalla autorità sanitarie competenti
  - Osservanza con rigore le misure igieniche per le malattie a diffusione respiratoria (igiene delle mani e delle secrezioni respiratorie)
  - Informativa sull'utilizzo corretto dei DPI.
  - Informativa di natura organizzativa/gestionale, adeguate alla azienda, in merito al profilo di rischio dei suoi lavoratori ed al contesto di esposizione
- Nell'ambito delle attività di sorveglianza sanitaria effettuata ai sensi del D.Lgs. 81/08 ss.mm.ii., il medico competente utilizza dpi, quali:
- DPI per la protezione delle vie respiratorie
  - Guanti
  - Visiera facciale/ occhiali protettivi
  - Camice
- Al momento della visita medica vengono forniti al lavoratore dpi, quali:
- DPI per la protezione delle vie respiratorie
  - Guanti
  - Visiera facciale/ occhiali protettivi
  - Camice
- E' stato implementato un sistema di prenotazione delle visite dei lavoratori, in modo tale che nelle sale di attesa non soggiorni più di un lavoratore alla volta e non si presentino alla visita soggetti con febbre o sintomi respiratori anche lievi.
- Le visite mediche vengono effettuate in:
- Locali aziendali
  - Ambulatorio del medico competente
  - Ambulatori mobili
  - Altro

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.



[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)

[psal@pec.asl4.liguria.it](mailto:psal@pec.asl4.liguria.it)

[itl.genova@pec.ispettorato.gov.it](mailto:itl.genova@pec.ispettorato.gov.it)

### Sezione 15: – AGGIORNAMENTO DEL PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE

È stato costituito in Azienda il **Comitato per l'applicazione e la verifica delle regole** del *Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro del 14 Marzo 2020 modificato il 24 aprile 2020* con la partecipazione delle rappresentanze sindacali aziendali e del RLS. Il Comitato è composto da:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- .....
- n) \_\_\_\_\_

NON è stato costituito il comitato aziendale, per la particolare tipologia di impresa e per il sistema delle relazioni sindacali. Il datore di lavoro si avvarrà, laddove costituiti a livello territoriale o settoriale, del Comitato Territoriale composto dagli Organismi Paritetici per la salute e la sicurezza con il coinvolgimento degli RLST e dei rappresentanti delle parti sociali, o degli altri comitati costituiti per le finalità del Protocollo, anche con il coinvolgimento delle autorità sanitarie locali e degli altri soggetti istituzionali coinvolti nelle iniziative per il contrasto della diffusione del COVID19.

è in corso di costituzione

Ⓞ **ALL.15** Allegare il verbale o altra documentazione comprovante l'avvenuta costituzione del comitato aziendale per l'applicazione e la verifica delle regole del protocollo.



In forma volontaria descrivo con semplici parole alcune soluzioni tecniche, organizzative o procedurali che ho adottato nella mia impresa per fronteggiare l'emergenza COVID-19

---



---



---



---

Data <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Firma del Datore di Lavoro
--	----------------------------

**DA RESTITUIRE ALL'ORGANO DI VIGILANZA CHE HA INVIATO LA SCHEDA ENTRO 5 GG DAL**

**RICEVIMENTO MEDIANTE PEC: [protocollo@asl3.liguria.it](mailto:protocollo@asl3.liguria.it)**

CON ALLEGATA UNA FOTOCOPIA DELLA C.I.

**N.B. NON ALLEGARE ALTRA DOCUMENTAZIONE NON RICHIESTA**

Nominare gli allegati con il numero corrispondente ed inviarli in formato pdf.

Si comunica che la S.V. è soggetta a controllo in merito alla messa in atto delle misure di sicurezza e salute.

Per consentire allo scrivente Organo di Vigilanza l'espletamento di tale attività (ex art.13 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. e art. 64 DPR 303/56), si richiede di trasmettere la scheda allegata e la documentazione in essa richiesta.

La presente scheda (completata) e la documentazione dovranno pervenire agli uffici competenti a mezzo PEC entro 5 giorni dal ricevimento della presente comunicazione. Si rende noto che il presente controllo può prevedere successivi accertamenti presso il cantiere/Ditta e che il mancato riscontro, anche parziale, di quanto richiesto sarà oggetto di ulteriori seguiti da parte di quest'Organo di Vigilanza.