

LISTA DI CONTROLLO PER VALUTARE COMPLETEZZA DEL DVR

1	L'intero documento presenta una numerazione progressiva delle pagine?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
2	Il documento presenta un indice dei contenuti e di tutti gli allegati?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
3	Il documento è firmato da datore di lavoro, RSPP, RLS, Medico competente?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
4	Sono indicati i nominativi delle figure della sicurezza (DL, Dirigenti, Preposti, RSPP, ASPP, MC, RLS, Addetti ai compiti speciali)?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
5	E' presente l'elenco lavoratori con mansione, data assunzione e tipologia di contratto?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
6	Sono <u>descritte</u> tutte le attività lavorative svolte dagli operatori (descrizione mansione)?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
7	Sono individuati i luoghi di lavoro (sia in strutture fisse che in campo)?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
8	E' indicato l'elenco dei prodotti utilizzati e delle sostanze contenute con le relative frasi di rischio?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> non necessario	Se in parte, le carenze sono:
9	Sono allegate le schede di sicurezza dei prodotti utilizzati?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
10	E' indicato l'elenco degli impianti (es. elettrico, etc)?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> non necessario	Se in parte, le carenze sono:
11	E' indicato l'elenco delle macchine e attrezzature e con marca, modello e matricola (sia di proprietà che in noleggio)?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte <input type="checkbox"/> non necessario	Se in parte, le carenze sono:
12	E' stata eseguita la valutazione di tutti i rischi con indicazione di tipologia di rischio e relativo livello? In particolare per:		
13	Movimentazione Manuale dei Carichi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
14	Rumore	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
15	Sovraccarico Biomeccanico degli arti Superiori (movimenti ripetitivi	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Indicare carenze

	o posture incongrue arti superiori)	<input type="checkbox"/> N.A. (*)	
16	Vibrazioni corpo intero	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
17	Vibrazioni mano braccia	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
18	Chimico	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
19	Cancerogeno	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
20	Condizioni climatiche avverse	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
21	Biologico	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
22	Stress lavoro correlato	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
23	Rischio infortunistico riferito ad ambiente, macchine e attrezzature	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
24	Rischi Trasversali:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
25	Analisi del rischio per le Donne in stato di gravidanza	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
26	Lavoratori provenienti da altri paesi, analisi dei rischi, misure di prevenzione e modalità di formazione e informazione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
27	Rischi derivanti dall'età, valutazione dei rischi per i lavoratori anziani e giovani	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
28	Il documento di valutazione dei rischi è aggiornato ai sensi dell'Art. 29 comma 2 del D.Lgs.81/08 (**) e delle periodicità previste dal D.Lgs.81/08 (es. valutazione dei rischi rumore e vibrazioni da effettuare con cadenza almeno quadriennale)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> N.A. (*)	Indicare carenze
29	Esistono delle schede riepilogative dei rischi per mansione o per gruppi omogenei? (***)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	
30	E' presente un capitolo sugli accertamenti su tossicodipendenze (ai	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	

	sensi della Delibera Regione Lazio 332/2009)?	<input type="checkbox"/> non necessario	
31	Se sì, <ul style="list-style-type: none"> ▪ nel capitolo è presente l'ultimo elenco redatto dall'azienda di lavoratori da sottoporre ai predetti accertamenti? ▪ sono indicate le situazioni aziendali che obbligano i controlli? 	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
32	E' presente un capitolo sugli accertamenti sul consumo di alcol?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non necessario	
33	Se sì, <ul style="list-style-type: none"> ▪ nel capitolo è presente l'ultimo elenco redatto dall'azienda di lavoratori da sottoporre ai predetti accertamenti? ▪ sono indicate le situazioni aziendali che obbligano i controlli? 	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
34	Esiste una procedura che regolamenti la gestione delle emergenze e del primo soccorso nei cantieri boschivi?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
35	Sono individuate le misure di prevenzione e protezione attuate e/o da attuare per ogni rischio? ed in particolare: <ol style="list-style-type: none"> 1. DPI con caratteristiche tecniche 2. Procedure operative (es. carico ceste, guida trattore in pendenza, taglio delle piante e sramatura, etc) 3. Procedure per la segnalazione del cantiere 4. Procedure per la manutenzione dei mezzi e delle attrezzature 	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Indicare le eventuali carenze:
36	Sono individuati modalità di controllo e ruoli per accertare l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione adottate (di cui ai punti 19 e 20)?	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:
37	E' presente il programma di miglioramento con misure, ruoli e date di attuazione? (***)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> in parte	Se in parte, le carenze sono:

Note:

(*) Indicare N.A. (non applicabile) solo quando il rischio non è stato individuato per il settore boschivo, quindi non vi è la necessità di procedere alla valutazione specifica.

(**) dell'Art. 29 comma 2 del D.Lgs.81/08 "... in occasione di modifiche del processo produttivo o della organizzazione del lavoro significative ai fini della salute e sicurezza dei lavoratori, o in relazione al grado di evoluzione della tecnica, della prevenzione o della protezione o a seguito di infortuni significativi o quando i risultati della sorveglianza sanitaria ne evidenzino la necessità..."

(***) Si allega uno schema esempio per redigere il programma di miglioramento e uno schema mansione di lavoro utile a riepilogare le principali misure di prevenzione individuate per mansione e/o attività lavorativa.