

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
 Azienda Unità Sanitaria Locale di Piacenza

**Dipartimento di Sanità Pubblica**

Programma Igiene e Sicurezza degli Ambienti di Vita e di Lavoro

U.O. Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro

## SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

**DATA E FIRMA** \_\_\_\_\_

Timbro Azienda/Anagrafica Azienda

**DATORE DI LAVORO** \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

**RSPP** \_\_\_\_\_

RECAPITO MAIL \_\_\_\_\_

**EVENTUALE CONSULENTE** \_\_\_\_\_

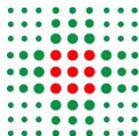
RECAPITO MAIL \_\_\_\_\_

**MEDICO COMPETENTE** \_\_\_\_\_

RECAPITO MAIL \_\_\_\_\_

**N° ADDETTI:**

SOCI	COLLAB. FAMILIARI	LAVORATORI	LAV. AUTONOMO (SE INSERITO NEL POS)	TOTALE

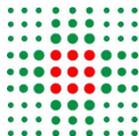


- 1. Indicare quali, tra le seguenti, sono attività che generano polvere:**
- SCARICARE MATTONI DAL CAMION
  - ESECUZIONE TRACCE
  - ESECUZIONE DI GETTATA IN CEMENTO
  - SCARICO DELLA SABBIA/GHIAIA PER LA PREPARAZIONE DELLA MALTA
  - FORARE UN MURO
  - MONTAGGIO DI UN PONTEGGIO
  - ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

- 2. Indicare quali misure considera efficienti per evitare/contenere la polvere**
- BAGNARE I MATERIALI
  - PULIRE CON SCOPA E PALETTA
  - USO DI ATTREZZATURE CON ASPIRAZIONE
  - NEBULIZZAZIONE DELL'AMBIENTE
  - ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ
  - ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

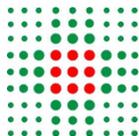
- 3. Indicare, tra i materiali in elenco, quali utilizza comunemente o sui quali di frequente lavora:**
- TRITATO DI SABBIA ABRASIVA
  - MATTONI E MATTONI REFRATTARI
  - INTONACI
  - COLLANTI PER RIVESTIMENTI
  - PIASTRELLE
  - CALCESTRUZZO
  - CEMENTO DI MALTA
  - GRANITO, QUARZITE, ARDESIA
  - ROCCIA E PIETRA
  - SABBIA
  - TERRENO

- 4. A suo avviso i materiali sopra indicati contengono Silice Cristallina?**
- SÌ
  - NO
  - NON LO SO



5. Indicare con una “X” la frequenza, e la modalità di svolgimento, delle seguenti attività da parte dei suoi lavoratori:

	MAI	POCO FREQUENTE	MOLTO FREQUENTE
DEMOLIZIONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
SCAVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
ESECUZIONE TRACCE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
TAGLIO DI (MATTONI, PIASTRELLE, CEMENTO ARMATO, MARMO....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
FORATURA DI (MATTONI, PIASTRELLE, CEMENTO ARMATO, MARMO....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
MISCELAZIONE PREPARAZIONE DI MALTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
LEVIGATURA/RASATURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
PULIZIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO
CAROTAGGI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO	<input type="checkbox"/> SENZA ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> CON ASPIRAZIONE <input type="checkbox"/> A UMIDO

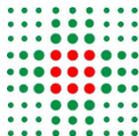


**6. Indicare con una “X” le attrezzature utilizzate dai suoi lavoratori tra le seguenti, indicando se dotate di particolare sistema (vedi quelli indicati) :**

	<b>SENZA PARTICOLARE SISTEMA</b>	<b>CON ASPIRAZIONE</b>	<b>CON SISTEMA A UMIDO</b>
MARTELLO PNEUMATICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTELLO DEMOLITORE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAROTATRICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRAPANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SMERIGLIATRICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEVIGATRICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRESATRICE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SEGA CIRCOLARE (PER TAGLIO DI: CEMENTO ARMATO, MATTONI, MARMO...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRO (SPECIFICARE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRO (SPECIFICARE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRO (SPECIFICARE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRO (SPECIFICARE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Per la pulizia dei locali chiusi del cantiere, dopo l'esecuzione di attività polverose, i suoi lavoratori usano:**

	<b>MAI</b>	<b>POCO FREQUENTE</b>	<b>MOLTO FREQUENTE</b>
ATTREZZI MANUALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARIA COMPRESSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CON ACQUA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASPIRAPOLVERE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALTRO (SPECIFICARE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



8. La miscelazione di prodotti in polvere per la preparazione di malte avviene con:
- FRUSTA ELETTRICA
  - BETONIERA
  - IMPIANTO DI BETONAGGIO
  - ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

9. Dalla sua valutazione dei rischi, quali sono i DPI individuati per eseguire le attività al punto 5?
- NESSUNO
  - SCARPE ANTINFORTUNISTICHE
  - ELMETTO
  - MASCHERINA CHIRURGICA
  - FACCIALE FILTRANTE P1
  - IMBRAGATURA
  - FACCIALE FILTRANTE P3
  - GILET AD ALTA VISIBILITÀ
  - FACCIALE FILTRANTE P2
  - ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_
  - ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_
  - ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

10. È prevista la fornitura di abiti da lavoro
- NO
  - SÌ, E IL LAVORATORE PROVVEDE AL LORO LAVAGGIO PERIODICO
  - SÌ, E L'AZIENDA PROVVEDE AL LORO LAVAGGIO PERIODICO

11. All'atto dell'acquisto viene fornita documentazione inerente i pericoli dei materiali acquistati (cemento, piastrelle, mattoni, collanti ecc...):
- SÌ
  - NO
  - NON LO SO