



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025

Programma Predefinito PP7

Piano Mirato di Prevenzione

relativo ai rischi legati all'utilizzo di attrezzature agricole nel settore agricoltura

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Da restituire entro il a: SPreSAL sede di

alla seguente e-mail

ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione Sociale	
Indirizzo Sede legale	
Telefono	
e-mail e Pec	
Sito web	
Indirizzo sedi operative	
Tipo di attività effettuata	

ORGANIGRAMMA AZIENDALE

Datore di lavoro	
Legale rappresentante	
Rspp	interno: Sig. telefono e-mail
	esterno: Sig. telefono e-mail
Medico competente	Dott. e-mail e Pec
Rls	interno: Sig. telefono e-mail
	territoriale: Sig. telefono e-mail

TIPOLOGIA AZIENDALE

Azienda agricola ad esclusiva conduzione familiare – art. 21 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			
Lavoratori dipendenti	Maschi	Femmine	Totale
Operai con contratto a tempo indeterminato			
di cui stranieri			
Operai avventizi			
di cui stranieri			
Operai stagionali			
di cui stranieri			
Totale			

TIPOLOGIA AZIENDALE

DIMENSIONE AZIENDALE COMPLESSIVA	
Superficie complessiva (espressa in ha)	

ALLEVAMENTO	
tipologia	numero capi
bovini	
ovini	
ovicaprini	
avicoli	
Altro (specificare)	

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

Per quali attività si ricorre a terzi?

LA VALUTAZIONE DEI RISCHI IN AZIENDA

È stato redatto il documento di valutazione dei rischi aziendali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se "SI", La valutazione dei rischi è stata effettuata:	dal Datore di Lavoro (DL)	
	in collaborazione tra DL e Consulente	
	in collaborazione tra DL-RSPP-MC-RLS	
Sono stati valutati tutti i rischi per la sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, secondo il D.Lgs 81/2008?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se "SI" indicare quali rischi sono stati valutati:		
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?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

INFORMAZIONE E FORMAZIONE

I lavoratori sono stati informati sui rischi inerenti all'attività dell'azienda in generale e sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio e l'evacuazione dei luoghi di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I lavoratori sono stati formati e informati sulle misure di prevenzione e tutela da mettere in atto per contrastare i rischi ai rischi legati all'utilizzo di attrezzature agricole?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se "SI", con quali modalità?		
Se sono presenti lavoratori stranieri e/o stagionali, con quali modalità viene effettuata la loro formazione/informazione?		
È documentata l'informazione e la formazione di legge somministrata ai lavoratori?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi ha ricevuto adeguata formazione e ha provveduto al suo aggiornamento ai sensi delle norme vigenti (art. 32 e art. 34 D.Lgs. 81/08)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

Sono stati consegnati ai lavoratori i DPI di legge per la loro mansione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

MEDICO COMPETENTE E SORVEGLIANZA SANITARIA

Il medico competente effettua, almeno una volta all'anno, il sopralluogo negli ambienti di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È regolarmente effettuata la sorveglianza sanitaria ai dipendenti esposti a rischi specifici?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Con quale periodicità viene effettuata la sorveglianza sanitaria ai dipendenti stranieri e/o stagionali?		

BUONE PRATICHE

<p>Si conoscono le buone pratiche e le linee guida presentate nel Documento di Buone pratiche per ridurre i rischi legati all'utilizzo di attrezzature agricole, presentate nel seminario di avvio, approfondite nei corsi di formazione e disponibili nel sito?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>Se "SI", quale delle suddette buone pratiche è stata messa in pratica o sono stati utilizzati i materiali presentati nel Documento di Buone pratiche e resi disponibili (sui siti web istituzionali della Regione Sardegna, delle ASL, di alcune associazioni di categoria) per l'informazione dei lavoratori (di seguito riportati)?</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Linee guida "L'installazione dei dispositivi di protezione in caso di ribaltamento nei trattori agricoli o forestali" <input type="checkbox"/> Poster "Sicurezza del trattore e ribaltamento" <input type="checkbox"/> Pieghevole "Sicuri in campo... sicuri sulla strada" <input type="checkbox"/> Sistema di sorveglianza degli infortuni mortali sul lavoro – Infor.Mo: Scheda 4: "Il ribaltamento dei mezzi" <input type="checkbox"/> Controllo periodico dello stato di manutenzione ed efficienza dei trattori agricoli o forestali <input type="checkbox"/> Manuale per un lavoro sicuro in agricoltura (2a ediz. aggiornata al D.Lgs. 81/08 Settembre 2013) <input type="checkbox"/> Progetto "Coltiviamo la cultura della sicurezza" <input type="checkbox"/> Strumenti di supporto per la valutazione dei rischi nelle attività stagionali in agricoltura <input type="checkbox"/> Lavoratori stagionali: conoscere i propri diritti e rimanere in sicurezza e in salute sul luogo di lavoro <input type="checkbox"/> "Straniero non estraneo" <input type="checkbox"/> Sintesi sulle soluzioni per mitigare lo stress da calore tra i lavoratori del settore agricolo e del settore delle costruzioni <input type="checkbox"/> L'approccio sistemico del rischio <input type="checkbox"/> Strumenti per l'implementazione di un sistema di gestione della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro - check list di autovalutazione per le micro imprese <input type="checkbox"/> Caso studio - Implementazione di un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro (S.G.S.L.) presso un'azienda casearia <input type="checkbox"/> Le buone pratiche per la sorveglianza sanitaria in agricoltura <input type="checkbox"/> Linee guida per la sorveglianza sanitaria in agricoltura <input type="checkbox"/> La sorveglianza sanitaria dei lavoratori stagionali del settore agricolo <input type="checkbox"/> Libretto per la sorveglianza sanitaria e l'informazione/formazione dei lavoratori stagionali <input type="checkbox"/> NESSUNA 	
<p>Se la risposta è "nessuna", può spiegare in breve il motivo?</p>	

La presente scheda deve essere compilata dal Datore di lavoro o da personale da lui delegato

Scheda compilata da:	
Ruolo:	
FIRMA	

Luogo e data

N.B.: LA PRESENTE SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE HA VALORE MERAMENTE CONOSCITIVO DI AUDIT.

Alla presente scheda si allega una check-list per verificare la messa a norma di alcune macchine agricole presenti nel contesto territoriale es: (Allevamento Cerealicolo, Foraggero, Vitivinicolo, Frutticolo, Olivicolo)



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

PIANO REGIONALE DI PREVENZIONE 2020 - 2025

Programma Predefinito PP7

Piano Mirato di Prevenzione relativo ai rischi legati all'utilizzo di attrezzature agricole nel settore agricoltura

SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE

Da restituire entro il a: SPreSAL sede di
alla seguente e-mail

ANAGRAFICA DITTA

Ragione Sociale

Indirizzo

Datore di Lavoro (definizione D.Lgs 9 aprile 2008, n. 81)

Caratteristiche aziendali

-azienda agricola ad esclusiva conduzione familiare n°addetti

-azienda agricola a conduzione familiare con n°addetti +.....
dipendenti fissi o avventizi

-
-

Tipologia: _____ allevamento _____ coltivazioni _____

Varietà colturali _____

Superficie aziendale: n° ettari

- Tipologia:

allevamento

coltivazioni

- Varietà colturali

(es. cereali, vite, fruttiferi, ortaggi, ecc..)

- Lavorazioni svolte: -solo dall'azienda
- con ricorso a terzi



TRATTRICE

1	<p>E' dotata di protezione del posto di guida in caso di ribaltamento ?</p> <p>Se <u>NO</u> : Si deve installare un dispositivo di protezione in caso di ribaltamento, come Previsto al punto 2.4 della parte II dell'allegato V del D.Lgs.81/08 (vedi Linee Guida dell'Ispesl).Le linee Guida dell'INAIL hanno individuato n.50 schede relative ai telai di protezione in caso di ribaltamento da installare sui trattori agricoli o forestali: a ruote,a carreggiata standard,a carreggiata stretta e sui trattori cingolati in relazione alla loro massa. Il costruttore e l'installatore del dispositivo di protezione in caso di ribaltamento devono rilasciare una "Dichiarazione di Conformità" (vedi rispettivamente allegato III e IV delle Linee Guida INAIL) da tenere allegate al libretto di circolazione</p>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
2	<p>E' dotata di sistemi di ritenzione del conducente (cinture di sicurezza)?</p> <p>Se <u>NO</u>: Si deve installare il sistema di ritenzione (previsto al punto 2.4 della parte II dell'allegato V al D.Lgs.81/08),corredato di attestato rilasciato dall'installatore,di corretta installazione, secondo le linee Guida dell'INAIL..</p>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
3	<p>Cinghie e ventole: è presente una protezione che impedisca l'accesso diretto agli organi in movimento?</p>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

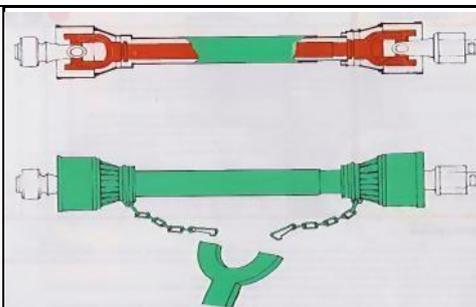
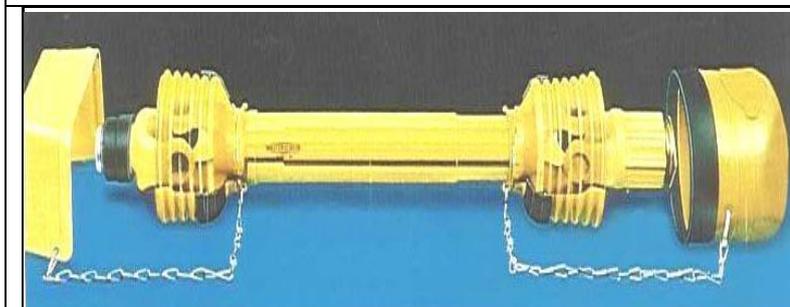
4	<p>Tutte le superfici calde vicine a gradini,corrimani,maniglie e parti integranti del trattore usate come appigli per salire e che possono essere involontariamente toccate sono protette (vedi punto 2.3.2.16 allegato II alla direttiva1989/173/CEE).?</p>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
5	<p>Posto di guida: esiste una scaletta e un sistema che consenta un facile accesso al posto di guida se questo è posto ad un'altezza da terra superiore ai 55 cm?-</p>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
6	<p>Presa di potenza: è presente il tegolo o cuffia di protezione ? -</p>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
7	<p>Dpi: cuffie, tappi, scarpe antinfortunistiche</p>	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

<p>TRATTORE CON CABINA OMOLOGATA, PROTEZIONE PARTI IN MOVIMENTO, SCALETTA DI ACCESSO E MARMITTA NON ACCESSIBILE DURANTE LA SALITA</p>	<p>TRATTORE PROVVISORIO DI ARCO DI SICUREZZA</p>
	

CARDANO

8	E' presente la protezione regolarmente marcata CE?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
9	E' presente la catenella che consente il blocco della protezione contro la rotazione?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

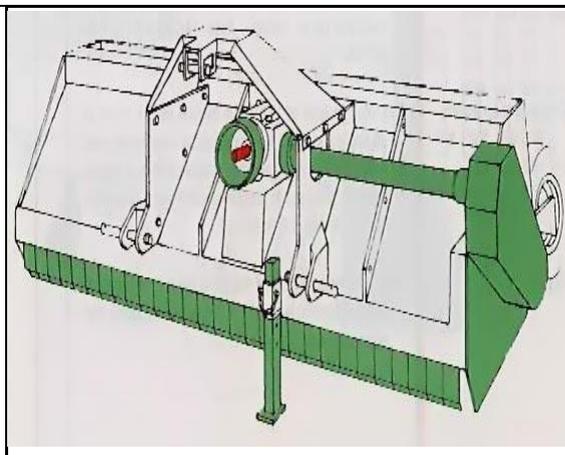
ALBERI CARDANICI PROVVISI DI PROTEZIONE E DI CATENELLA DI BLOCCO



FRESE / FRESATRICI / ZAPPATRICI

10	E' presente la contro cuffia per il cardano con sovrapposizione di almeno 50 mm fra le protezioni?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
11	Sono presenti protezioni agli organi per la trasmissione del moto ?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
12	Nelle zappatrici e negli erpici rotanti sono presenti barre distanziatrici posizionate anteriormente ad almeno 200 mm rispetto alla traiettoria dei coltelli ?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
13	Nel trinciastocchi è presente il carter anteriore che racchiude completamente gli organi lavoratori con ban delle catene atte ad intercettare la proiezione di frammenti o residui di lavorazione?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
14	Sono presenti le protezioni laterali ai coltelli(carter) che coprono completamente la traiettoria degli organi pericolosi sia in condizioni di lavoro che di macchina sollevata?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

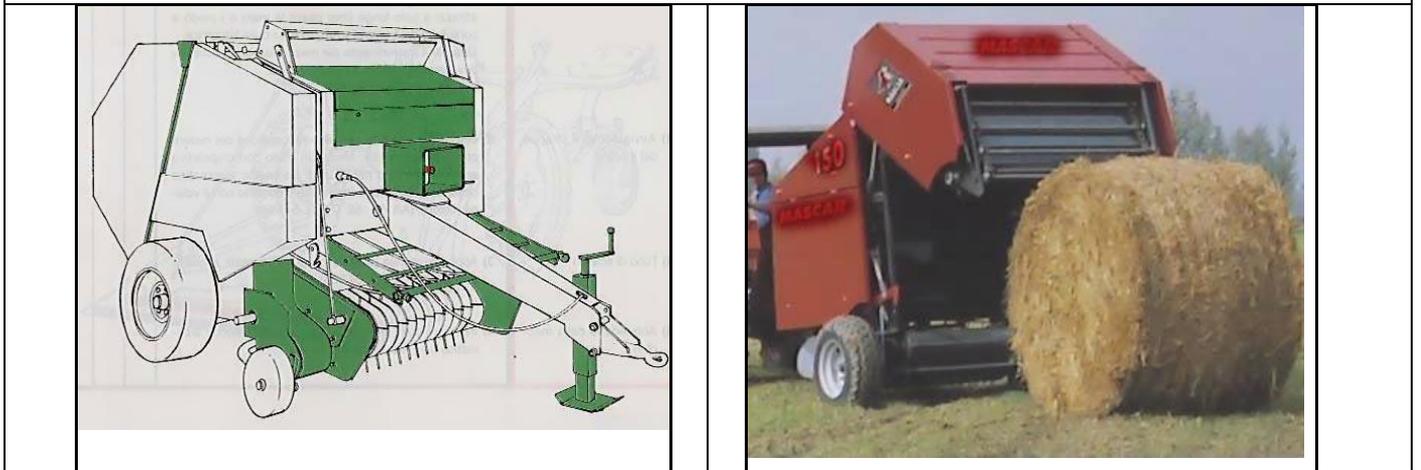
FRESATRICI DOTATE DI CONTROCUFFIE, PROTEZIONI DEGLI ORGANI DI TRASMISSIONE DEL MOTO E ORGANI LAVORATORI CON BANDELLE CHE INTERCETTANO LA PROIEZIONE DI FRAMMENTI



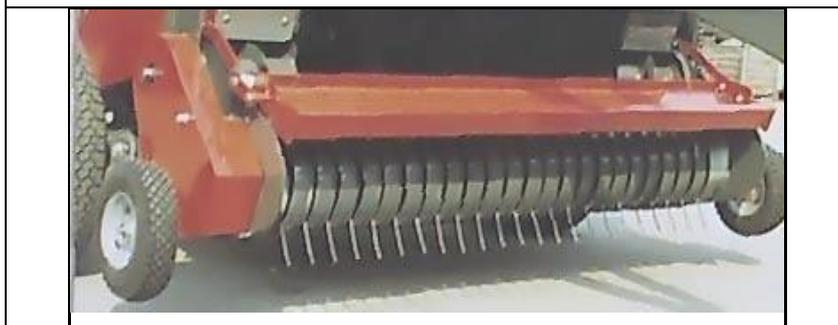
ROTOIMBALLATRICE

15	E' presente la contro cuffia per il cardano con sovrapposizione di almeno 50 mm fra le protezioni ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
16	Sono presenti le protezioni agli organi per la trasmissione del moto?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
17	E' presente la protezione al pick-up realizzata secondo le UNI 9454 ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
18	E' presente la protezione alla catenaria posteriore ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
19	E' presente un dispositivo contro la caduta accidentale del portellone posteriore durante le manutenzioni ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
20	Sono previsti cunei e piedino per la stabilità dell'attrezzatura in deposito ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
21	Dpi: tappi, cuffie, scarpe e guanti	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

ROTOIMBALLATRICI PROVviste DI PROTEZIONE DEGLI ORGANI DI TRASMISSIONE DEL MOTO, DELLA CATENARIA POSTERIORE E CONTROCUFFIA PER IL CARDANO



PICK-UP PROVvisto DI BARRA DISTANZIATRICE E CARTER LATERALI DI PROTEZIONE

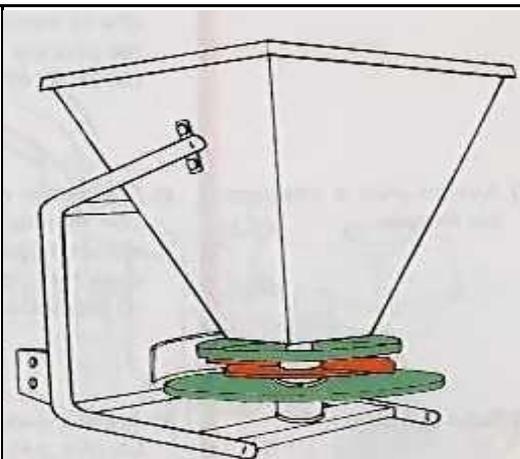


SPANDICONCIME

22	E' presente la controcuffia per il cardano con sovrapposizione di almeno 50 mm fra le protezioni ?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
23	E' presente un sistema (griglia) che impedisca il contatto con gli organi mobili presenti all'interno della tramoggia ?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
24	E' presente il dispositivo distanziatore che impedisce il contatto accidentale con le palette in movimento?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

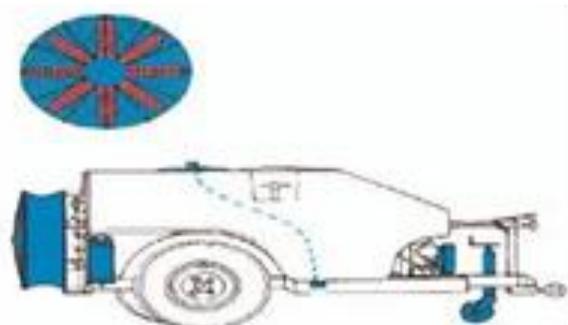
SPANDICONCIME PROVVISIO DI DISCO DI PROTEZIONE CHE EVITA IL CONTATTO ACCIDENTALE CON LE PALETTE SPANDITRICI

GRIGLIA CHE IMPEDISCE L'ACCESSO AGLI ORGANI MOBILI INTERNI ALLA TRAMOGGIA



ATOMIZZATORI

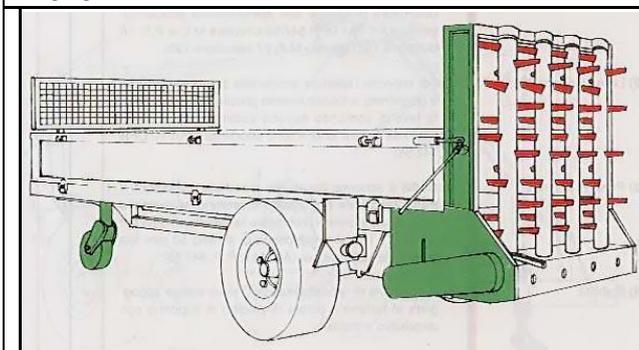
25	E' presente una protezione con griglia metallica della ventola sia frontalmente sia lateralmente, in modo da rendere inaccessibile da tutte le direzioni il contatto con qualsiasi parte del corpo?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
26	E' presente un contenitore della capacità di 10-15litri, munito di rubinetto sulla parte inferiore in cui conservare acqua ad uso igienico(per lavarsi in caso di contaminazione con gli antiparassitari)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
27	Maschere con filtro per vapori	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No



SPANDILETAME

28	E' presente la controcuffia per il cardano con sovrapposizione di almeno 50 mm fra le protezioni ?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
29	Sono presenti protezioni a catene di trasmissione del moto, ruote dentate e d'ingranaggi?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
30	Sono presenti le bandelle laterali di protezione agli organi lavoratori (modello con scarico posteriore)?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

CARROSPANDILETAME POSTERIORE PROVVISIO DI PROTEZIONI AGLI ORGANI DI TRASMISSIONE DEL MOTO



BANDELLE LATERALI DI PROTEZIONE AGLI ORGANI LAVORATORI

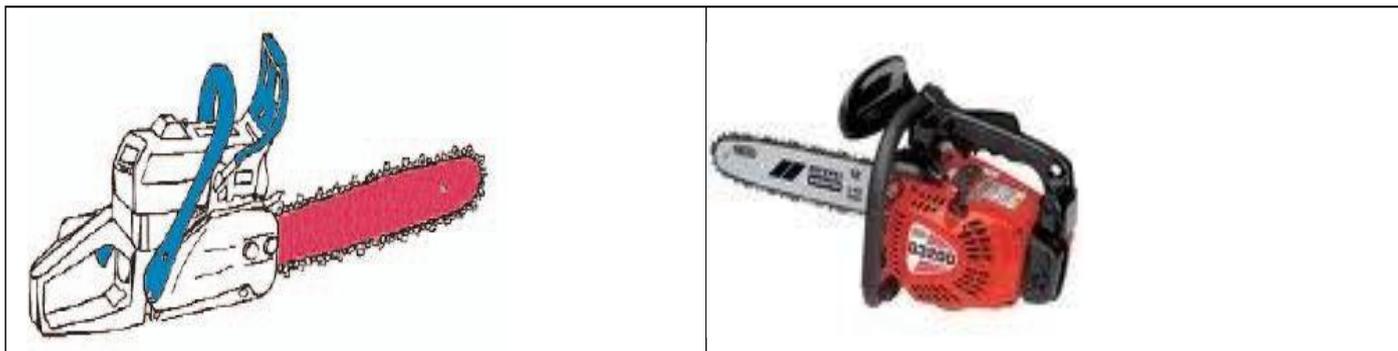


PROTEZIONE DELL'ORGANO SPANDITORE. RIPARO IN POSIZIONE DI CHIUSO QUANDO LA MACCHINA NON E' UTILIZZATA E IN POSIZIONE DI APERTO DURANTE LO SPANDIMENTO



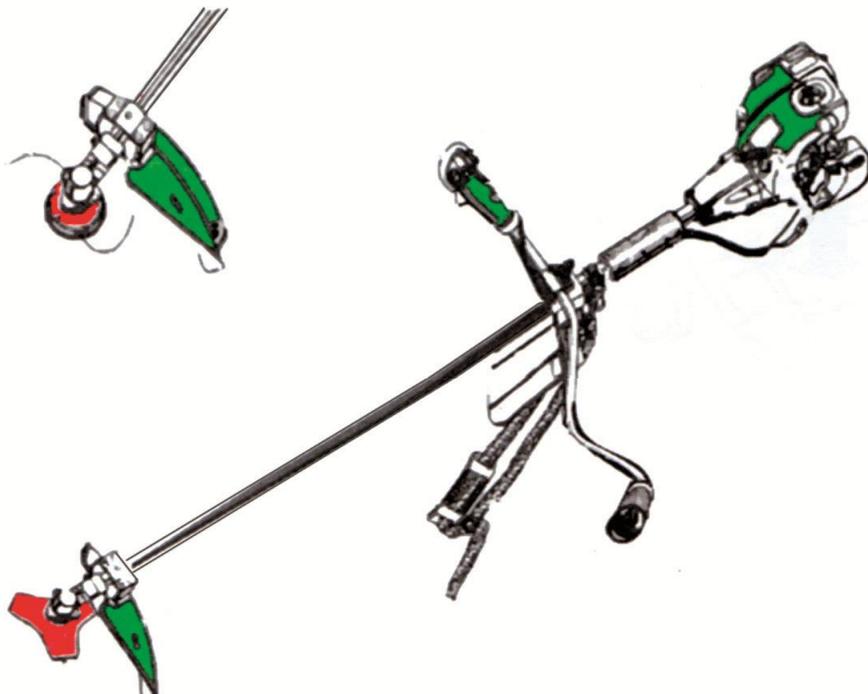
MOTOSEGA

31	E' presente una protezione della maniglia di presa?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
32	E' presente un dispositivo freno-catena posto davanti all'impugnatura anteriore?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
33	E' presente un sistema di ritorno del pulsante dell'acceleratore all'abbandono dello stesso "uomo presente" e protetto contro accelerazioni accidentali?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
34	Dpi cuffie, tappi...., visiera, guanti, scarpe, elmetto	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No



DECESPUGLIATORE

35	E' presente un carter di protezione del filo o della lama, per quest'ultima, la protezione deve essere metallica e regolabile, in modo da intercettare eventuali proiezioni di parti della lama in caso di rottura?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
36	DPI: ottoprotettori, visiera, guanti, scarpe	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No



MOTOCOLTIVATORE - MOTOZAPPA

37	I movimenti della macchina e l'azionamento degli utensili di lavoro sono possibili solo agendo sui comandi ad azione mantenuta localizzati sulle stegole? Rif. 5.5 EN 709: 1997+ A1 2000	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
38	Il rilascio del comando ad azione mantenuta determina lo spegnimento del motore?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
39	Nelle macchine provviste di retromarcia è impedito il passaggio diretto dalla marcia in avanti alla retromarcia? n.b. Questa prescrizione è soddisfatta per esempio dalla presenza di una posizione di folle	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

