



REGIONE AUTÒNOMA 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

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
RIs	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.