

## RESOCONTO DI RILEVAZIONE

Decreto di accreditamento n. .... del .....

Denominazione dell'agenzia formativa/istituzione scolastica o universitaria

\_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale \_\_\_\_\_

Indirizzo sede operativa \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

N. dipendenti \_\_\_\_\_

Contratto applicato \_\_\_\_\_

Indirizzo sede didattica \_\_\_\_\_

### Esito:

Positivo

Negativo  Macrotipologia/e \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Requisiti: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile della rilevazione

Firma .....

Firma .....

Il Legale Rappresentante

Firma .....

## CHECK LIST DI CONTROLLO N. 1

### R.1 – Riferibilità della fattispecie “attività di formazione professionale” alle finalità del soggetto

#### a) soggetti formativi

<i>Evidenza o prova</i>	<i>Presenza</i>	<i>Note</i>
Atto di costituzione	<input type="checkbox"/>	
Statuto	<input type="checkbox"/>	
Formulazione esplicita della fattispecie	<input type="checkbox"/>	

#### b) istituzioni scolastiche

<i>Evidenza o prova</i>	<i>Presenza</i>	<i>Note</i>
Decreto di riconoscimento di autonomia e personalità	<input type="checkbox"/>	

### R.2 – Attestazione dei poteri di rappresentanza legale del soggetto

<i>Evidenza o prova</i>	<i>Presenza</i>	<i>Note</i>
Dichiarazione autocertificata	<input type="checkbox"/>	
- Generalità complete del legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	
- Organo e data di nomina	<input type="checkbox"/>	

### R.3 – Impegno ad accettare il controllo della Regione Marche

<i>Evidenza o prova</i>	<i>Presenza</i>	<i>Note</i>
Documento standard sottoscritto	<input type="checkbox"/>	
Condizione di legale rappresentante del sottoscrittore	<input type="checkbox"/>	

#### **R.4 – Impegno a garantire la copertura dei rischi di infortuni e responsabilità civile**

<i>Evidenza o prova</i>	<i>Presenza</i>	<i>Note</i>
Documento standard sottoscritto	<input type="checkbox"/>	
Condizione di legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	

#### **R.5 – Impegno a rispettare i contratti di lavoro per il personale dipendente**

<i>Evidenza o prova</i>	<i>Presenza</i>	<i>Note</i>
Documento standard sottoscritto	<input type="checkbox"/>	
Indicazione del contratto collettivo nazionale di riferimento	<input type="checkbox"/>	acquisizione d'ufficio del certificato di regolarità contributiva (DURC) rilasciato dall'INPS e dall'INAIL
- Eventuale contratto integrativo aziendale allegato	<input type="checkbox"/>	
Condizione di legale rappresentante	<input type="checkbox"/>	

#### **R.6 – Obbligo di presentazione alla Regione Marche del bilancio annuale**

<i>Evidenza o prova</i>	<i>Presenza</i>	<i>Note</i>
Dichiarazione autocertificata	<input type="checkbox"/>	Verifica dell'esistenza del bilancio

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





























## **R.16 b – Presenza degli standard minimi di competenze certificate**

**Art. 1 comma 1 punto a) del Regolamento integrativo al Dispositivo di accreditamento delle strutture formative della Regione Marche**

### **1. Competenza certificata: Individuazione dei fabbisogni**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

### **2. Competenza certificata: Progettazione formativa**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

### **3. Competenza certificata: Gestione del processo didattico**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

### **4. Competenza certificata: Sviluppo e pianificazione**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

### **5. Competenza certificata: Gestione organizzativa**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

### **6. Competenza certificata: Gestione risorse informative**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

### **7. Competenza certificata: Gestione delle risorse economiche**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

### **8. Competenza certificata: Gestione accreditamento e sistema qualità**

Cognome nome: ..... Data e luogo di nascita.....  
Residenza: .....  
Riferimento documentale/contrattuale: .....  
Durata in ore.....

**NOTE**

.....  
.....  
.....  
.....

**Art. 1 comma 1 punto b) del Regolamento integrativo al Dispositivo di accreditamento delle strutture formative della Regione Marche**

SI / NO

- Si sono utilizzate risorse umane nel rispetto di quanto previsto dall' articolo 1 comma 1 punto b) del Regolamento integrativo al Dispositivo di accreditamento delle strutture formative della Regione Marche (DAFORM)?

**NOTE**

.....  
.....  
.....  
.....















## R.25 – Tasso di attuazione

### ***Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative***

Scostamento non superiore al 20% dove il numero di ore approvate – nel caso di attività svolte con il ricorso ai crediti formativi – va riportato al valore effettivo derivante dalla presa in conto dell'impatto temporale di questo ultimi. Il tasso da assumere a base per la valutazione è relativo al valore medio biennale, calcolato per singola macro tipologia formativa, con l'esclusione di quella rivolta ad apprendisti e soggetti svantaggiati.

### ***Livello di soglia minima specifico per singola macro tipologia formativa***

#### **Formazione superiore**

Scostamento elevato al 25%

#### **Formazione continua**

Scostamento elevato al 25%

### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	ore partecipanti rendicontate	ore partecipanti approvate

Totale \_\_\_\_\_

Tasso di attuazione:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	ore partecipanti rendicontate	ore partecipanti approvate

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di attuazione:  
 (Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	ore partecipanti rendicontate	ore partecipanti approvate

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di attuazione:  
 (Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

NOTE:

---



---



---



---



---

## R.26 – Tasso di abbandono

### ***Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative***

Scostamento non superiore al 30%. Il tasso da assumere a base per la valutazione è relativo al valore medio biennale, calcolato per singola macro tipologia formativa, con l'esclusione di quella rivolta ad apprendisti e soggetti svantaggiati.

### ***Livello di soglia minima specifico per singola macro tipologia formativa***

#### Obbligo formativo

Esclusione dal computo delle attività formative rivolte ad apprendisti.

#### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° iscritti 1° giorno	n° iscritti fine corso

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di abbandono

$[(\text{Totale Colonna E} - \text{Totale Colonna F}) / \text{Totale Colonna E}] = \underline{\hspace{2cm}}$

#### MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° iscritti 1° giorno	n° iscritti fine corso

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di abbandono

$[(\text{Totale Colonna E} - \text{Totale Colonna F}) / \text{Totale Colonna E}] = \underline{\hspace{2cm}}$

MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° iscritti 1° giorno	n° iscritti fine corso

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di abbandono

$[(\text{Totale Colonna E} - \text{Totale Colonna F}) / \text{Totale Colonna E}] =$  \_\_\_\_\_

NOTE:

---



---



---



---



---

## R.27 – Tasso di successo formativo

### **Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative**

Scostamento non superiore al 30%. Il tasso da assumere a base per la valutazione è relativo al valore medio biennale, calcolato per singola macro tipologia formativa, con l'esclusione di quella rivolta ad apprendisti e soggetti svantaggiati.

### **Livello di soglia minima specifico per singola macro tipologia formativa**

#### Obbligo formativo

Esclusione dal computo delle attività formative rivolte ad apprendisti.

#### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi qualificati	n° allievi iscritti 1°giorno

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di successo formativo

(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

#### MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi qualificati	n° allievi iscritti 1°giorno

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di successo formativo

(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

## MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi qualificati	n° allievi iscritti 1°giorno

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di successo formativo  
 (Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

NOTE:

---



---



---



---



---

## R 28 - Tasso di occupazione-rientri nel sistema scolastico

### **Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative**

Scostamento non superiore al 50%. Il tasso da assumere a base per la valutazione è relativo al valore medio biennale, calcolato per singola macro tipologia formativa, con l'esclusione di quella rivolta ad apprendisti e soggetti svantaggiati.

### **Livello di soglia minima specifico per singola macro tipologia formativa**

#### Obbligo formativo

Esclusione dal computo delle attività formative rivolte ad apprendisti.

#### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi occupati	N° allievi reinseriti nella scuola	n° allievi qualificati

Totale \_\_\_\_\_

Tasso di occupazione-rientri nel sistema scolastico

$[(\text{Totale Colonna E} + \text{Totale Colonna F}) / \text{Totale Colonna G}] = \underline{\hspace{2cm}}$

#### MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi occupati	N° allievi reinseriti nella scuola	n° allievi qualificati

Totale \_\_\_\_\_

Tasso di occupazione-rientri nel sistema scolastico

$[(\text{Totale Colonna E} + \text{Totale Colonna F}) / \text{Totale Colonna G}] = \underline{\hspace{2cm}}$

MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	n° allievi occupati	N° allievi reinseriti nella scuola	n° allievi qualificati

Totali \_\_\_\_\_

Tasso di occupazione-rientri nel sistema scolastico  
 [(Totale Colonna E + Totale Colonna F) / Totale Colonna G ] = \_\_\_\_\_

NOTE:

---



---



---



---

## R 29 - Tasso di spesa

### **Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative**

Scostamento non superiore al 10%. Il tasso da assumere a base per la valutazione è relativo al valore medio biennale, calcolato per singola macro tipologia formativa.

#### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	Importo approvato

Totale \_\_\_\_\_

Tasso di spesa  
(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

#### MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	Importo approvato

Totale \_\_\_\_\_

Tasso di spesa  
(Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	Importo approvato

Totale \_\_\_\_\_

Tasso di spesa  
 (Totale Colonna E / Totale Colonna F) = \_\_\_\_\_

NOTE:

---



---



---



---



---

## R 30 - Costo allievo

### **Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative**

Scostamento non superiore al 10% rispetto allo stesso valore medio calcolato sulla base dell'importo preventivato.

#### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi frequentanti	Importo preventivato	n° allievi previsti

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

#### MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi frequentanti	Importo preventivato	n° allievi previsti

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi frequentanti	Importo preventivato	n° allievi previsti

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo:  
 (Totale Colonna E / Totale Colonna F)  
 \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

NOTE:

---



---



---



---



---

## R 31 - Costo allievo formato

### **Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative**

Scostamento non superiore al 20% rispetto allo stesso valore medio calcolato sulla base dell'importo preventivato.

#### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi formati	Importo preventivato	n° allievi previsti

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo formato:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

#### MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi formati	Importo preventivato	n° allievi previsti

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo formato:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

**MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA**

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi formati	Importo preventivato	n° allievi previsti

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo formato:  
 (Totale Colonna E / Totale Colonna F)  
 \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

**NOTE:**

---



---



---



---



---

## R 32 - Costo allievo occupato

### *Livello di soglia minima comune alle macro tipologie formative*

Scostamento non superiore al 10% rispetto al costo allievo preventivato. Non applicabile alle attività rivolte ad apprendisti e soggetti svantaggiati.

#### MACROTIPOLOGIA OBBLIGO FORMATIVO

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi occupati	Importo preventivato	n° allievi previsti occupati

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo occupato:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

#### MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE SUPERIORE

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi occupati	Importo preventivato	n° allievi previsti occupati

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo occupato:

(Totale Colonna E / Totale Colonna F)

\_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

MACROTIPOLOGIA FORMAZIONE CONTINUA

Colonna A	Colonna B	Colonna C	Colonna D	Colonna E	Colonna F	Colonna G	Colonna H
Anno di inizio Corso	Anno di fine Corso	Denominazione Corso	Tipologia di finanziamento ed obiettivo comunitario di riferimento	Importo rendicontato	n° allievi occupati	Importo preventivato	n° allievi previsti occupati

Totali \_\_\_\_\_

Costo allievo occupato:  
 (Totale Colonna E / Totale Colonna F)  
 \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

(Totale Colonna G / Totale Colonna H)

NOTE:

---



---



---



---



---

## CHECK LIST DI CONTROLLO N. 2

### PARTE 1: ESAME DELLA SEDE OPERATIVA

#### ESAME DELLA DOCUMENTAZIONE

#### **- DOCUMENTAZIONE GENERALE**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
LETTERA DI NOMINA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (ART. 17 D.LGS. 81/2008) O DOCUMENTAZIONE CHE ATTESTI LO SVOLGIMENTO DIRETTO DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DEI COMPITI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (art. 34 D.Lgs. 81/2008 ed ALLEGATO II)				
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I REQUISITI PROFESSIONALI DEL SOGGETTO DESIGNATO COME RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE				
LETTERE DI NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE (art. 18 punto a) D.Lgs. 81/2008)				
LETTERE DI NOMINA DEGLI ADDETTI ALLE SITUAZIONI DI EMERGENZA (art. 18 punto b) D.Lgs. 81/2008) O DOCUMENTAZIONE CHE ATTESTI LO SVOLGIMENTO DIRETTO DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DEI COMPITI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE (art. 34 D.Lgs. 81/2008 ed ALLEGATO II)				
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I REQUISITI PROFESSIONALI DEL/I SOGGETTO/I DESIGNATO/I COME ADDETTO/I ALLE SITUAZIONI DI EMERGENZA				
VERBALE DI ELEZIONE DEL RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA (art. 47 D.Lgs. 81/2008) E RELATIVA COMUNICAZIONE DEL NOMINATIVO all'I.N.A.I.L. (art. 18 COMMA AA D.Lgs. 81/2008) O DOCUMENTAZIONE CHE ATTESTI LA RINUNCIA DELLA NOMINA DA PARTE DEI LAVORATORI.				

DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I REQUISITI PROFESSIONALI DEL SOGGETTO DESIGNATO COME RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA				
VERBALI DELLE RIUNIONI PERIODICHE DELLA SICUREZZA [OBBLIGATORIA SOLO NELLE AZIENDE CON PIÙ DI 15 DIPENDENTI – art. 35 D.Lgs. 81/2008]				
VERBALE VISITE DEL MEDICO COMPETENTE AGLI AMBIENTI DI LAVORO (art. 25 punto l] del D.Lgs. 81/2008)				
DOCUMENTAZIONE PROBATORIA ATTESTANTE LE PRESTAZIONI PROFESSIONALI DEL MEDICO COMPETENTE, OVE PREVISTE				
DOCUMENTAZIONE SULLA FORMAZIONE DEL DATORE DI LAVORO (Accordo Stato-Regioni del 17/04/2025)				
DOCUMENTAZIONE SULLA INFORMAZIONE DEI LAVORATORI (art. 36 D.Lgs. 81/2008)				
DOCUMENTAZIONE SULLA FORMAZIONE DEI LAVORATORI (art. 37 D.Lgs. 81/2008 ed Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 17/04/2025)				
DOCUMENTAZIONE SULLA FORMAZIONE DEI PREPOSTI (art. 37 Comma 7 D.Lgs. 81/2008 ed Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 17/04/2025)				
DOCUMENTAZIONE SULLA FORMAZIONE DEI DIRIGENTI (art. 37 Comma 7 D.Lgs. 81/2008 ed Accordo Stato-Regioni del 21/12/2011 e del 17/04/2025)				
DUCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (artt. 28 e 29 D.Lgs. 81/2008)				
PLANIMETRIA CATASTALE AGGIORNATA DELLA SEDE OPERATIVA ACCREDITATA				
CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' DELLA SEDE OPERATIVA ACCREDITATA o, in alternativa, RAPPORTO DI PERIZIA TECNICA GIURATA ATTESTANTE L'IDONEITÀ STATICA DELLA SEDE OPERATIVA ACCREDITATA, SOTTOSCRITTA DA UN TECNICO ABILITATO				

### **- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI ELETTRICI**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI IMPIANTI ELETTRICI (D.M. 37/2008)				
CERTIFICATO ATTESTANTE I REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI DELL'INSTALLATORE				
DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLE VERIFICHE PERIODICHE DEGLI IMPIANTI DI MESSA A TERRA (PRATICA CIVA), COMPRESA LA DENUNCIA INIZIALE AGLI ORGANI COMPETENTI (D.P.R. 462/2001)				

### **- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
S.C.I.A. (SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ) O C.P.I. (CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI) [D.P.R. 151/2011]				
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI IMPIANTI ANTINCENDIO				
CONTRATTO DI VERIFICA PERIODICA DEGLI ESTINTORI				
REGISTRO DEGLI INTERVENTI.				

### **- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI DI RISCALDAMENTO**

<b>DESCRIZIONE</b>	SI	NO	NP	NOTE
LIBRETTO DI CENTRALE TERMICA				
DENUNCIA DI INSTALLAZIONE DEGLI IMPIANTI DI RISCALDAMENTO				
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI IMPIANTI DI RISCALDAMENTO (D.M. 37/2008)				
VERBALE DI COLLAUDO				
ULTIMO VERBALE DI VERIFICA DELLA CENTRALE				

## **- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE**

<b>DESCRIZIONE</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NP</b>	<b>NOTE</b>
LIBRETTO DI IMPIANTO				
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO (D.M. 37/2008)				
ULTIMO VERBALE DI VERIFICA DI IMPIANTO				
RAPPORTO DI EFFICIENZA ENERGETICA SU IMPIANTI TERMICI DI CLIMATIZZAZIONE INVERNALE DI POTENZA UTILE NOMINALE MAGGIORE DI 10 KW E DI CLIMATIZZAZIONE ESTIVA DI POTENZA UTILE NOMINALE MAGGIORE DI 12 KW (DM 10/02/2014)				
ULTIMA DICHIARAZIONE FGAS (D.P.R. 146/2018)				

**ESAME DELLA SEDE OPERATIVA**

**- USCITE DAI LOCALI DI LAVORO allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Numero di persone	Larghezza	Verso di apertura	SI	NO	NP	NOTE
Fino a 25	80 cm (-2% tolleranza)	Preferibilmente nel verso dell'esodo				
Da 26 a 50	Una porta da 120 cm (-5% tolleranza)	Verso via di esodo				
Da 51 a 100	Due porte di cui almeno una da 120 cm	Verso via di esodo				

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le vie e le uscite di emergenza sono sgombre e consentono di raggiungere il più rapidamente un luogo sicuro?				
I posti di lavoro possono essere evacuati rapidamente in caso di pericolo?				
Le vie di uscita sono in numero e dimensioni sufficienti?				
L'altezza minima delle uscite di emergenza è di almeno 2 metri?				
Le vie di emergenza possono essere usate in ogni momento?				
Le vie di esodo sono evidenziate da segnaletica adeguata?				
Esiste l'illuminazione di emergenza?				
Le porte delle uscite di emergenza sono apribili verso l'esodo?				
Le porte di emergenza sono contrassegnate in modo adeguato?				
Esistono porte di emergenza chiuse a chiave?				

**- PAVIMENTI E PASSAGGI allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le vie di circolazione sono state dimensionate in modo tale che i pedoni possono utilizzarle facilmente, in piena sicurezza e che i lavoratori operanti nelle vicinanze di queste vie di circolazione non corrano alcun rischio?				

Le zone di pericolo sono segnalate in modo chiaramente visibile?				
I pavimenti degli ambienti di lavoro e dei luoghi destinati al passaggio, non presentano buche o sporgenze pericolose?				
La pavimentazione dei locali di lavoro è pulita e libera da sostanze sdruciolevoli?				
I pavimenti e i passaggi sono liberi da materiali che ostacolano la normale circolazione?				

**- APERTURE NEL SUOLO E NELLE PARETI allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
I parapetti delle finestre sono regolamentari (altezza non inferiore a 90 cm.)?				
Le aperture nelle pareti che permettono il passaggio di una persona e che presentano pericolo di caduta per dislivelli superiori ad un metro, sono provviste di solida barriera o munite di parapetto normale?				

**- SCALE allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le scale ed i relativi pianerottoli sono provvisti, sui lati aperti, di parapetto normale (con altezza maggiore o uguale a 1 m.) o di altra difesa equivalente?				
L'altezza utile per il passaggio delle persone è di almeno 2 metri?				
Le rampe delimitate da due pareti sono munite di almeno un corrimano?				
I gradini sono uniformi e antisdruciuolo?				

**- ILLUMINAZIONE allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Tipo di illuminazione	Necessità	Parametri
Naturale	Si (anche di tipo indiretto) con protezione contro l'irraggiamento	Almeno 1/10 della superficie in pianta oppure fattore di luce diurna 0,02
Artificiale	Si	
Di emergenza	Si	

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le superfici vetrate sono mantenute pulite?				
Gli ambienti di lavoro ed i passaggi sono illuminati in modo da assicurare una sufficiente visibilità?				
Esistono mezzi di illuminazione sussidiaria da impiegare in caso di necessità?				
L'illuminazione artificiale è per intensità, qualità e distribuzione delle sorgenti luminose idonea alla natura del lavoro?				

**- AREAZIONE E IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Tipo di aerazione	Parametri
Naturale	Preferibile superficie finestrata pari a 1/10 della superficie in pianta purché apribile
Forzata	In alternativa in assenza di naturale: almeno 5 ricambi/h con filtri e contratto di manutenzione che ne preveda la pulizia e la sostituzione periodica

  

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
I lavoratori sono esposti a correnti d'aria fastidiose?				
Esiste un programma di manutenzione dell'impianto?				
È presente il segnale di divieto di fumo?				

**- SUPERFICI DI LAVORO E MICROCLIMA allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Il tavolo di lavoro è di altezza compresa tra 70 e 80 cm e di larghezza sufficiente a consentire uno spazio idoneo, davanti alla tastiera, per l'appoggio delle mani e delle braccia dell'utilizzatore?				
Il sedile stabile (minimo 5 razze), è girevole e regolabile in altezza?				
Sono assenti cavi volanti che possono creare rischio di inciampamento?				

Tali cavi sono lontani da fonti di calore?				
Le eventuali prese multiple, sono marcate CE?				
I locali adibiti a lavori continuativi, sono ben difesi contro gli agenti atmosferici ed hanno aperture sufficienti per un rapido ricambio dell'aria?				
Sono mantenuti puliti, ben asciutti e difesi contro l'umidità?				
Se esistono locali sotterranei adibiti a lavori continuativi, è stata richiesta la deroga all'ASUR?				
Le persone che lavorano sedute possono stendere le gambe?				
Sono state prese delle disposizioni per accogliere i lavoratori portatori di handicap, anche per quanto riguarda i servizi igienici?				

**- RUMORE (da art. 187 ad art. 198 D.Lgs. 81/2008)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
La sede operativa è separata dagli ambienti utilizzati in contemporanea per lo svolgimento dell'attività didattica, con evidenti rischi di esposizione al rumore?				

**- ASCENSORI (DM 23/07/2009 - allegato V D.Lgs. 81/2008 punto 4.5)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
È stato rilasciato il libretto di impianto?				
Esiste una dichiarazione di conformità dell'impianto (D.M. 37/2008)?				
Esiste un verbale di collaudo?				
La verifica periodica è stata compiuta da meno di due anni?				
La manutenzione semestrale è stata compiuta regolarmente dalla ditta incaricata?				
È presente una targa indicante le caratteristiche tecniche dell'ascensore e il nominativo della ditta che ne effettua la manutenzione?				

È indicata la portata massima in Kg. dell'ascensore?				
In caso di ascensore bloccato sono state definite le procedure da seguire?				
È presente all'interno una lampada di emergenza?				
È presente all'interno una suoneria di emergenza?				

**- SOSTANZE PERICOLOSE (allegato IV D.Lgs. 81/2008)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le macchine fotocopiatrici sono poste in locali aerati?				
Per lavori che possono implicare esposizione a polveri inerti (pulizia archivi, cambio toner, ecc...) gli operatori sono dotati di idonei DPI (maschere, filtri con fattore di protezione P1, guanti di neoprene o polietilene, sopravvesti, ecc...)?				
Sono state richieste ai fornitori le schede tecniche per tutti i prodotti pericolosi usati (es. toner, inchiostri, colle, ecc...)?				

**- VIDEOTERMINALI (TITOLO VII artt. 172/179 D.Lgs. 81/2008)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Se esistono persone che utilizzano una attrezzatura munita di VDT in modo sistematico ed abituale, per almeno quattro ore consecutive al giorno, dedotte le interruzioni, per l'intera settimana lavorativa, sono stati sottoposti a visita medica preventiva o periodica atta a stabilire l'idoneità di lavoro ai VDT?				
Il lavoro al VDT viene svolto in maniera ergonomica?				
La struttura di sostegno dei macchinari è stabile?				

**- EMERGENZA E PRIMO SOCCORSO (da art. 43 ad art. 46 D.Lgs. 81/2008)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
È presente un pacchetto di medicazione (cassetta di primo soccorso) ed un mezzo di comunicazione idoneo ad attivare il sistema di emergenza del S.S.N. (D.M. 388/03)?				
Viene effettuato periodicamente un controllo del contenuto e della validità dei presidi medico-chirurgici del pacchetto di medicazione da parte del personale addetto a tale compito?				

È stato messo a punto un piano di prevenzione contro i rischi di incendio?				
Sono adeguatamente segnalate le vie di fuga e le uscite di emergenza?				
È stata valutata la possibilità di istituire squadre interne con il compito di portare in salvo i dipendenti con mobilità ridotta o portatori di handicap?				
I dipendenti con disabilità fisiche o sensoriali, sono stati oggetto di formazione circa le procedure particolari di esodo?				
È stata valutata la possibilità di realizzare spazi calmi e luoghi sicuri per i portatori di handicap?				
I lavoratori conoscono le misure da prendere e i comportamenti da tenere in caso di incendio?				

### **- PRESIDI ANTINCENDIO**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Si sono resi disponibili estintori in numero sufficiente?				
Gli estintori sono regolarmente sottoposti a verifica semestrale?				
I mezzi di estinzione sono adatti al tipo di fuoco (combustibili solidi, liquidi e gas infiammabili, impianti elettrici, ecc..) contro cui dovrebbero essere usati nella zona in cui sono collocati?				
I materiali combustibili sono separati dalle sorgenti di ignizione?				
I mezzi di estinzione sono sistemati in posti accessibili?				
Se presente, il sistema di allarme antincendio è efficiente?				
Tutti i pulsanti di segnalazione manuale degli allarmi sono liberi da ostruzioni, chiaramente visibili e segnalati?				

**PARTE 2: ESAME DELLE AULE PER ATTIVITA' DI DOCENZA E LABORATORI PER  
ESERCITAZIONI PRATICHE**

**ESAME DELLA DOCUMENTAZIONE**

**- DOCUMENTAZIONE GENERALE**

Descrizione	SI	NO	
DUCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI (artt. 28 e 29 D.Lgs. 81/2008)			
PLANIMETRIA CATASTALE AGGIORNATA DELLE AULE/LABORATORI			
CERTIFICATO DI AGIBILITA'/ABITABILITA' DELLA SEDE OPERATIVA ACCREDITATA o, in alternativa, RAPPORTO DI PERIZIA TECNICA GIURATA attestante l'idoneità statica della sede operativa accreditata, sottoscritta da un tecnico abilitato			
DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'INQUINAMENTO ACUSTICO (in caso di evidente rischio acustico)			

**- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI ELETTRICI**

Descrizione	SI	NO	
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI IMPIANTI ELETTRICI (D.M. 37/2008)			
CERTIFICATO ATTESTANTE I REQUISITI TECNICO-PROFESSIONALI DELL'INSTALLATORE			
DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLE VERIFICHE PERIODICHE DEGLI IMPIANTI DI MESSA A TERRA (PRATICA CIVA), COMPRESA LA DENUNCIA INIZIALE AGLI ORGANI COMPETENTI (D.P.R. 462/2001)			

### **- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI ANTINCENDIO**

Descrizione	SI	NO	
S.C.I.A. (SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ) O C.P.I. (CERTIFICATO DI PREVENZIONE INCENDI) [D.P.R. 151/2011]			
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI IMPIANTI ANTINCENDIO			
CONTRATTO DI VERIFICA PERIODICA DEGLI ESTINTORI			
REGISTRO DEGLI INTERVENTI.			

### **- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI DI RISCALDAMENTO**

DESCRIZIONE	SI	NO	
LIBRETTO DI CENTRALE TERMICA			
DENUNCIA DI INSTALLAZIONE DEGLI IMPIANTI DI RISCALDAMENTO			
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI IMPIANTI DI RISCALDAMENTO (D.M. 37/2008)			
VERBALE DI COLLAUDO			
ULTIMO VERBALE DI VERIFICA DELLA CENTRALE			

### **- DOCUMENTAZIONE IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE**

DESCRIZIONE	SI	NO	
LIBRETTO DI IMPIANTO			
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELL'IMPIANTO (D.M. 37/2008)			
ULTIMO VERBALE DI VERIFICA DI IMPIANTO			
RAPPORTO DI EFFICIENZA ENERGETICA SU IMPIANTI TERMICI DI CLIMATIZZAZIONE INVERNALE DI POTENZA UTILE NOMINALE MAGGIORE DI 10 KW E DI CLIMATIZZAZIONE ESTIVA DI POTENZA UTILE NOMINALE MAGGIORE DI 12 KW (DM 10/02/2014)			
ULTIMA DICHIARAZIONE FGAS (D.P.R. 146/2018)			

**ESAME DEGLI SPAZI DIDATTICI****- USCITE DAI LOCALI DI LAVORO allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Numero di persone	Larghezza	Verso di apertura	SI	NO	NP	NOTE
Fino a 25	80 cm (-2% tolleranza)	Preferibilmente nel verso dell'esodo				
Da 26 a 50	Una porta da 120 cm (-5% tolleranza)	Verso via di esodo				
Da 51 a 100	Due porte di cui almeno una da 120 cm	Verso via di esodo				

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le vie e le uscite di emergenza sono sgombre e consentono di raggiungere il più rapidamente un luogo sicuro?				
I posti di lavoro possono essere evacuati rapidamente in caso di pericolo?				
Le vie di uscita sono in numero e dimensioni sufficienti?				
L'altezza minima delle uscite di emergenza è di almeno 2 metri?				
Le vie di emergenza possono essere usate in ogni momento?				
Le vie di esodo sono evidenziate da segnaletica adeguata?				
Esiste l'illuminazione di emergenza?				
Le porte delle uscite di emergenza sono apribili verso l'esodo?				
Le porte di emergenza sono contrassegnate in modo adeguato?				
Esistono porte di emergenza chiuse a chiave?				

**- PAVIMENTI E PASSAGGI allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le vie di circolazione sono state dimensionate in modo tale che i pedoni possono utilizzarle facilmente, in piena sicurezza e che i lavoratori operanti nelle vicinanze di queste vie di circolazione non corrano alcun rischio?				

Le zone di pericolo sono segnalate in modo chiaramente visibile?				
I pavimenti degli ambienti di lavoro e dei luoghi destinati al passaggio, non presentano buche o sporgenze pericolose?				
La pavimentazione dei locali di lavoro è pulita e libera da sostanze sdruciolevoli?				
I pavimenti e i passaggi sono liberi da materiali che ostacolano la normale circolazione?				

**- APERTURE NEL SUOLO E NELLE PARETI allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
I parapetti delle finestre sono regolamentari (altezza non inferiore a 90 cm.)?				
Le aperture nelle pareti che permettono il passaggio di una persona e che presentano pericolo di caduta per dislivelli superiori ad un metro, sono provviste di solida barriera o munite di parapetto normale?				

**- SCALE allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le scale ed i relativi pianerottoli sono provvisti, sui lati aperti, di parapetto normale (con altezza maggiore o uguale a 1 m.) o di altra difesa equivalente?				
L'altezza utile per il passaggio delle persone è di almeno 2 metri?				
Le rampe delimitate da due pareti sono munite di almeno un corrimano?				
I gradini sono uniformi e antisdruciuolo?				

**- ILLUMINAZIONE allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Tipo di illuminazione	Necessità	Parametri
Naturale	Si (anche di tipo indiretto) con protezione contro l'irraggiamento	Almeno 1/10 della superficie in pianta oppure fattore di luce diurna 0,02
Artificiale	Si	
Di emergenza	Si	

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le superfici vetrate sono mantenute pulite?				
Gli ambienti di lavoro ed i passaggi sono illuminati in modo da assicurare una sufficiente visibilità?				
Esistono mezzi di illuminazione sussidiaria da impiegare in caso di necessità?				
L'illuminazione artificiale è per intensità, qualità e distribuzione delle sorgenti luminose idonea alla natura del lavoro?				

**- AREAZIONE E IMPIANTI DI CLIMATIZZAZIONE allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Tipo di aerazione	Parametri			
Naturale	Preferibile superficie finestrata pari a 1/10 della superficie in pianta purché apribile			
Forzata	In alternativa in assenza di naturale: almeno 5 ricambi/h con filtri e contratto di manutenzione che ne preveda la pulizia e la sostituzione periodica			
Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
I lavoratori sono esposti a correnti d'aria fastidiose?				
Esiste un programma di manutenzione dell'impianto?				
È presente il segnale di divieto di fumo?				

**- SUPERFICI DI LAVORO E MICROCLIMA allegato IV D.Lgs. 81/2008**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Il tavolo di lavoro è di altezza compresa tra 70 e 80 cm e di larghezza sufficiente a consentire uno spazio idoneo, davanti alla tastiera, per l'appoggio delle mani e delle braccia dell'utilizzatore?				
Il sedile stabile (minimo 5 razze), è girevole e regolabile in altezza?				
Sono assenti cavi volanti che possono creare rischio di inciampamento?				

Tali cavi sono lontani da fonti di calore?				
Le eventuali prese multiple, sono marcate CE?				
I locali adibiti a lavori continuativi, sono ben difesi contro gli agenti atmosferici ed hanno aperture sufficienti per un rapido ricambio dell'aria?				
Sono mantenuti puliti, ben asciutti e difesi contro l'umidità?				
Se esistono locali sotterranei adibiti a lavori continuativi, è stata richiesta la deroga all'ASUR?				
Le persone che lavorano sedute possono stendere le gambe?				
Sono state prese delle disposizioni per accogliere i lavoratori portatori di handicap, anche per quanto riguarda i servizi igienici?				

### **ASCENSORI (DM 23/07/2009 - allegato V D.Lgs. 81/2008 punto 4.5)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
È stato rilasciato il libretto di impianto?				
Esiste una dichiarazione di conformità dell'impianto (D.M. 37/2008)?				
Esiste un verbale di collaudo?				
La verifica periodica è stata compiuta da meno di due anni?				
La manutenzione semestrale è stata compiuta regolarmente dalla ditta incaricata?				
È presente una targa indicante le caratteristiche tecniche dell'ascensore e il nominativo della ditta che ne effettua la manutenzione?				
È indicata la portata massima in Kg. dell'ascensore?				
In caso di ascensore bloccato sono state definite le procedure da seguire?				
È presente all'interno una lampada di emergenza?				
È presente all'interno una suoneria di emergenza?				

**- SOSTANZE PERICOLOSE (allegato IV D.Lgs. 81/2008)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Le macchine fotocopiatrici sono poste in locali aerati?				
Per lavori che possono implicare esposizione a polveri inerti (pulizia archivi, cambio toner, ecc...) gli operatori sono dotati di idonei DPI (maschere, filtri con fattore di protezione P1, guanti di neoprene o polietilene, sopravvesti, ecc...)?				
Sono state richieste ai fornitori le schede tecniche per tutti i prodotti pericolosi usati (es. toner, inchiostri, colle, ecc...)?				

**- EMERGENZA E PRIMO SOCCORSO (da art. 43 ad art. 46 D.Lgs. 81/2008)**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
È presente un pacchetto di medicazione (cassetta di primo soccorso) ed un mezzo di comunicazione idoneo ad attivare il sistema di emergenza del S.S.N. (D.M. 388/03)?				
Viene effettuato periodicamente un controllo del contenuto e della validità dei presidi medico-chirurgici del pacchetto di medicazione da parte del personale addetto a tale compito?				
È stato messo a punto un piano di prevenzione contro i rischi di incendio?				
Sono adeguatamente segnalate le vie di fuga e le uscite di emergenza?				
È stata valutata la possibilità di istituire squadre interne con il compito di portare in salvo i dipendenti con mobilità ridotta o portatori di handicap?				
I dipendenti con disabilità fisiche o sensoriali, sono stati oggetto di formazione circa le procedure particolari di esodo?				
È stata valutata la possibilità di realizzare spazi calmi e luoghi sicuri per i portatori di handicap?				
I lavoratori conoscono le misure da prendere e i comportamenti da tenere in caso di incendio?				

## **- PRESIDI ANTINCENDIO**

Descrizione	SI	NO	NP	NOTE
Si sono resi disponibili estintori in numero sufficiente?				
Gli estintori sono regolarmente sottoposti a verifica semestrale?				
I mezzi di estinzione sono adatti al tipo di fuoco (combustibili solidi, liquidi e gas infiammabili, impianti elettrici, ecc..) contro cui dovrebbero essere usati nella zona in cui sono collocati?				
I materiali combustibili sono separati dalle sorgenti di ignizione?				
I mezzi di estinzione sono sistemati in posti accessibili?				
Se presente, il sistema di allarme antincendio è efficiente?				
Tutti i pulsanti di segnalazione manuale degli allarmi sono liberi da ostruzioni, chiaramente visibili e segnalati?				