



**CONSORZIO DI BONIFICA**  
della romagna occidentale

# SISTEMA DI GESTIONE DELLA FUNZIONE SICUREZZA E SALUTE SUL LAVORO

*ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. 81/2008*

## PS-07 VERIFICHE ISPETTIVE

Revisione	Data	Causale revisione
00	21 novembre 2017	Prima emissione
01	27 novembre 2018	Correzione data, ridefinizione contenuti e allegati

Competenze	Nome	Funzione	Firma
Elaborazione	Dott. Riccardo Suprani	Responsabile servizio di prevenzione e protezione	
	Ing. Ilaria Dal Borgo	Addetto servizio di prevenzione e protezione	
Verifica ed approvazione	Ing. Elvio Cangini	Direttore tecnico	
Presenza visione	Dott. Giovanni Costa	Direttore Generale	
Autorizzazione	P.A. Alberto Asioli	Datore di lavoro	

## SOMMARIO

1.0	SCOPO .....	3
2.0	CAMPO DI APPLICAZIONE .....	3
3.0	RIFERIMENTI NORMATIVI .....	3
4.0	ABBREVIAZIONI E TERMINOLOGIA.....	3
5.0	VERIFICHE ISPETTIVE.....	3
5.1	<i>Definizione piano di verifiche ispettive .....</i>	<i>3</i>
5.2	<i>Requisiti auditor.....</i>	<i>4</i>
5.3	<i>Preparazion e conduzione verifiche ispettive.....</i>	<i>4</i>
6.0	ALLEGATI.....	4

 <p>CONSORZIO DI BONIFICA della romagna occidentale</p>	<p>Sistema di gestione della funzione sicurezza e salute sul lavoro (ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. 81/2008)</p> <p><b>PROCEDURA OPERATIVA PO-SGS-07</b> <b>Verifiche ispettive</b></p>	<p>Revisione Novembre 2018 Pag. 3 di 5</p>
--	--	--

## 1.0 SCOPO

Lo scopo di questa procedura è definire le metodologie da applicare per verificare l'efficacia, l'efficienza e la corretta implementazione del SGS ed individuare opportunità di miglioramento.

## 2.0 CAMPO DI APPLICAZIONE

Verifiche ispettive interne su attività svolte direttamente dal Consorzio o da parte dei fornitori.

## 3.0 RIFERIMENTI NORMATIVI

- D. Lgs 9 aprile 2008, n. 81;
- BS OHSAS 18001:2007
- Manuale SGS

## 4.0 ABBREVIAZIONI E TERMINOLOGIA

**SGS:** Sistema di Gestione della Sicurezza

**CONSORZIO:** Consorzio di Bonifica della Romagna Occidentale

**DL:** Datore di Lavoro

**RSPP:** Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione

**RLS:** Responsabile dei Lavoratori per la Sicurezza

**MC:** medico competente

**SSL:** Salute e Sicurezza sul lavoro

**COMITATO DIRETTIVO:** organo composto da DL, Direttore Tecnico, RSPP, MC, Responsabile Ufficio del personale, con capacità decisionale in merito alla SSL.

## 5.0 VERIFICHE ISPETTIVE

### 5.1 DEFINIZIONE PIANO DI VERIFICHE ISPETTIVE

Il Comitato Direttivo definisce annualmente il piano delle verifiche ispettive specificando:

- l'attività e/o settore soggetto a verifica;
- il fornitore eventualmente soggetto a verifica;
- periodo entro cui effettuare la verifica;
- responsabilità ovvero il soggetto responsabile della verifica (può non essere l'auditor ma un soggetto interno al Consorzio incaricato di verificare che le verifiche ispettive vengano eseguite secondo la procedura).

L'evidenza di quanto deciso deve essere riportata nel verbale della riunione annuale del Comitato Direttivo (solitamente in concomitanza con la riunione periodica art. 35 D. Lgs 81/2008 e smi).

## 5.2 REQUISITI AUDITOR

L'auditor delle verifiche ispettive deve avere i seguenti requisiti:

- Imparzialità;
- Competenza specifica di settore;
- Autorevolezza;
- Titolo preferenziale: formazione come Auditor/lead auditor.

Può essere sia personale interno che esterno al Consorzio.

Non deve essere membro del Comitato Direttivo.

## 5.3 PREPARAZIONE E CONDUZIONE VERIFICHE ISPETTIVE

Per la preparazione delle Verifiche Ispettive devono essere tenute in debito conto:

- le prescrizioni che regolano le attività da verificare;
- i documenti contrattuali e/o di supporto
- manuale del SGS
- risultati di precedenti Verifiche Ispettive

Prima della Verifica ispettiva deve essere comunicato al preposto interessato:

- oggetto ed estensione della verifica
  - prescrizioni che devono essere riscontrate
  - documenti di riferimento
  - argomenti da verificare
- Opzionale: liste di verifiche (Check List) inerenti allo scopo e alle attività da verificare.

Al momento della verifica ispettiva il preposto ed il personale coinvolto devono prestare la massima collaborazione con l'auditor.

L'auditor redige il rapporto di verifica ispettiva (MODP7-SGS) e lo consegna al preposto il quale è incaricato di compilare la parte di propria competenza. L'approvazione delle azioni correttive / preventive è compito del Comitato Direttivo il quale dovrà vigilare affinché quanto deciso sia realizzato secondo quanto stabilito. Nelle verifiche ispettive successive sarà accertata l'efficacia delle azioni intraprese.

## 6.0 ALLEGATI

- MODP7-SGS
- MODP7bis-SGS

## VERIFICA ISPETTIVA IN CANTIERE

**Data:** \_\_\_\_\_

**Reparto:** \_\_\_\_\_

**Luogo di lavoro:** \_\_\_\_\_

**Tipologia di attività:** \_\_\_\_\_

**Presenza di Impresa esecutrice esterna:**  NO  SI', .....

Il sottoscritto ..... in qualità di controllore dello stato di fatto delle attività svolte nel Reparto ....., ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e successive modifiche ed integrazioni

### EFFETTUA

il sopralluogo in cantiere con l'obiettivo di:

- verificare il personale dipendente del CBRO presente in cantiere;
- verificare il personale di imprese esecutrici esterne;
- verificare la corretta applicazione delle procedure di lavoro;
- verificare l'idoneità del Piano Operativo di Sicurezza;
- verificare la presenza di dispositivi di protezione collettiva, se necessari;
- verificare la presenza e l'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale forniti in dotazione;
- verificare che il comportamento di ogni addetto sia conforme a quanto stabilito dalla norma;
- verificare il corretto utilizzo di macchine e/o attrezzature;
- valutare le proposte dirette a migliorare la sicurezza in cantiere;
- verificare gli adempimenti prescritti nel sopralluogo precedente.

### FOGLIO PRESENZE



Presenze – **DIPENDENTI CBRO**

Cognome e Nome	Ruolo

Presenze - **IMPRESE ESECUTRICE ESTERNA:** .....

Cognome e Nome	Ruolo


Presenza - **IMPRESA SUBAPPALTATRICE O LAVORATORI AUTONOMI**

Cognome e Nome	Ruolo

**1. VERIFICA FASI ESECUTIVE DI CANTIERE**

*Controllo e riscontro diretto delle modalità esecutive e delle prescrizioni*



Sono stati verificati i seguenti elementi del cantiere:

	SI'	NO	NON NECESSARIO	NON COMPLETO
Utilizzo dei corretti <b>DPI</b> : <input type="checkbox"/> Guanti antitaglio o dielettrici <input type="checkbox"/> Casco <input type="checkbox"/> Scarpe antinfortunistiche o stivali <input type="checkbox"/> Visiera o occhiali <input type="checkbox"/> Indumenti ad alta visibilità <input type="checkbox"/> Imbracature <input type="checkbox"/> Tappi o cuffie <input type="checkbox"/> Giubbotto di salvataggio <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza di <b>misure di protezione</b> legate al rischio <b>lavoro in quota, seppellimento e annegamento</b> <input type="checkbox"/> Parapetti <input type="checkbox"/> Armature <input type="checkbox"/> Altro _____ <input type="checkbox"/> Ponteggi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presenza di <b>misure di sicurezza</b> contro possibile <b>rischio incendio o esplosione</b> per lavorazione o materiale pericoloso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Applicazione di <b>misure di sicurezza</b> per la presenza nell'area di lavoro di <b>linee aeree o condutture sotterranee</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realizzazione di elementi a <b>protezione di aree pericolose</b> con <b>divieto di accesso ai non addetti ai lavori</b> : <input type="checkbox"/> Recinzione o parapetto <input type="checkbox"/> Cordella <input type="checkbox"/> Altro _____ <input type="checkbox"/> Cartellonistica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo dello stato di manutenzione e dei requisiti minimi di sicurezza della macchina e/o dell'attrezzatura usata per le lavorazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'utilizzatore della macchina/attrezzatura è formato/informato all'utilizzo dell'apprestamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corretto impiego di macchine/attrezzature da parte dei lavoratori (impugnatura, pendenza piano di lavoro, presenza di umidità, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In riferimento alle <b>attrezzature di sollevamento</b> e movimentazione dei carichi, accertamento dell'adeguato carico da movimentare, buono stato degli accessori annessi, presenza di segnaletica, ecc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realizzazione delle lavorazioni in modo consono (attenzione all'ambiente circostante, valutazione alle condizioni al contorno, livello di attenzione sempre elevato, ecc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto delle indicazioni in merito Istruzioni e delle Procedure Operative legate al DVR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mantenimento dell'ordine, della pulizia e delle condizioni di salubrità dell'area di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

**ALTRI ELEMENTI DI CANTIERE VERIFICATI**

.....

.....

.....

.....

**VERIFICA ATTUAZIONE DEL PSC/POS**

*Controllo e riscontro diretto della coerenza del cantiere con quanto predisposto nel POS*

**ELEMENTI VERIFICATI**

.....

.....

.....

.....

**2. VERIFICA DEGLI ADEMPIMENTI PRESCRITTI NEL SOPRALLUOGO PRECEDENTE**

*Controllo e riscontro diretto delle modalità esecutive e delle prescrizioni*

**ELEMENTI VERIFICATI**

.....

.....

.....

**3. RISULTATO DEL SOPRALLUOGO**

*Valutazione finale del cantiere e prescrizioni*

Dal sopralluogo effettuato in cantiere la situazione dello stesso viene valutata come:

- CONFORME** alle prescrizioni operative del PSC/POS o al DVR
- PARZIALMENTE CONFORME** alle prescrizioni operative del PSC/POS o al DVR
- NON CONFORME** alle prescrizioni operative del PSC/POS o al DVR

In caso di parziale conformità o non conformità, si mettono in atto i seguenti **INTERVENTI CORRETTIVI**:

	<b>Intervento correttivo da eseguire</b>	<b>Tempo limite</b>
1		
2		

3		
---	--	--

Gli interventi correttivi elencati nella tabella dovranno essere eseguiti secondo le seguenti modalità:

- Divieto di proseguimento delle lavorazioni sino alla realizzazione dell'intervento correttivo indicato in tabella e successiva verifica del Capo Reparto;
- Divieto di proseguimento delle lavorazioni sino alla realizzazione dell'intervento correttivo indicato in tabella e comunicazione all'Addetto per la Sicurezza dell'avvenuto adeguamento;
- Proseguimento delle lavorazioni con le seguenti prescrizioni sino all'avvenuta realizzazione dell'intervento correttivo indicato in tabella:

1. [ .....
2. [ .....
3. [ .....

**Letto, firmato e sottoscritto:**

Capo Reparto [ .....] o ASPP [.....]

NOME E COGNOME

FIRMA

Dipendente [ .....] [ .....

Dipendente [ .....] [ .....

Dipendente [ .....] [ .....

Dipendente [ .....] [ .....

Per l'impresa [ .....] [ .....

Per l'impresa [ .....] [ .....

Per l'impresa [ .....] [ .....

**Data:** .....

**Luogo:** .....





CONSORZIO DI BONIFICA  
della romagna occidentale

## VERBALE DI VERIFICA ISPETTIVA INTERNA

N° \_\_\_\_\_ del

MODP07bis-SGS  
REV 27/11/2018

Reparto / attività:

Descrizione/ Evidenze oggettive :

Firma Verificatore

Causa della non conformità *[parte a cura del preposto]*

Trattamento proposto *[parte a cura del Consiglio Direttivo]*

Firma

Apertura di Azione Correttiva

Apertura di Azione Preventiva

Allegato Rapporto n° \_\_\_\_\_ del

Notificato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_