|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITA’ GENERALI | SI | No | NA | Note |
| È stata effettuata una specifica analisi di rischio? |  |  |  |  |
| Sono stati definiti: caratteristiche dell’ambiente confinato, lavori che devono essere svolti e loro durata? |  |  |  |  |
| Sono stati specificati i pericoli potenziali presenti nel luogo confinato? |  |  |  |  |
| o Sono stati verificati la necessità, il tipo e la frequenza dei monitoraggi ambientali (contenuto di ossigeno, assenza di contaminanti, assenza di esplosività, condizioni microclimatiche, ecc.)? |  |  |  |  |
| Il personale coinvolto è a conoscenza delle istruzioni operative in caso di emergenza? |  |  |  |  |
| È stata predisposta una specifica procedura di lavoro? |  |  |  |  |
| La procedura è comprensiva delle fasi di salvataggio e di gestione di un’eventuale emergenza, incluso il coordinamento con il sistema di emergenza del Servizio Sanitario Nazionale e dei Vigili del Fuoco? |  |  |  |  |
| Il Datore di lavoro committente ha individuato un suo rappresentante che vigili in funzione di indirizzo e coordinamento sulle attività svolte dai lavoratori impiegati dall’impresa appaltatrice o dai lavoratori autonomi? |  |  |  |  |
| Il personale coinvolto è idoneo, formato, informato ed addestrato a svolgere l’incarico? |  |  |  |  |
| Il 30% del personale coinvolto ha almeno un’esperienza triennale nel settore? |  |  |  |  |
| Il preposto ha esperienza triennale nel settore? |  |  |  |  |
| Il personale coinvolto è a conoscenza della procedura di lavoro? |  |  |  |  |
| È stata rilevata l’eventuale necessità di aerazione e/o bonifica? |  |  |  |  |
| È stato effettuato il controllo dell’isolamento meccanico/elettrico? |  |  |  |  |
| Sono state sezionate eventuali condotte che potrebbero introdurre gas, fumi, vapori, acqua o altri liquidi ? |  |  |  |  |
| È stata verificata l’idoneità delle attrezzature di lavoro per i lavori negli ambienti confinati? |  |  |  |  |
| È stata verificata l’idoneità della strumentazione di monitoraggio (compresa la taratura)? |  |  |  |  |
| È stato adottato un idoneo sistema di comunicazione tra interno ed esterno, anche vocale?  Gli ambienti confinati sono stati delimitati e segnalati da apposita segnaletica? |  |  |  |  |
| Sono stati messi a disposizione i DPI da adottare? |  |  |  |  |
| Il medico competente ha valutato l’idoneità alla mansione dei lavoratori che accedono, anche tenendo conto di aspetti quali la claustrofobia o la necessità di usare DPI respiratori? |  |  |  |  |
| Prima di avviare i lavori, è stato predisposto e firmato l’apposito modulo autorizzativo? |  |  |  |  |
| ESEMPI DI OPERAZIONI PRELIMINARI | | | | |
| È stato adottato un idoneo sistema di comunicazione tra interno ed esterno, anche vocale? |  |  |  |  |
| Gli ambienti confinati sono stati delimitati e segnalati da apposita segnaletica? |  |  |  |  |
| Sono stati messi a disposizione i DPI da adottare? |  |  |  |  |
| Il medico competente ha valutato l’idoneità alla mansione dei lavoratori che accedono, anche tenendo conto di aspetti quali la claustrofobia o la necessità di usare DPI respiratori? |  |  |  |  |
| Prima di avviare i lavori, è stato predisposto e firmato l’apposito modulo autorizzativo? |  |  |  |  |
| Sono stati predisposti, ove necessario, dispositivi aggiuntivi di monitoraggio dell’ossigeno per la squadra di soccorso per controllare periodicamente le condizioni all’interno dell’ambiente confinato? |  |  |  |  |
| È stata predisposta una stazione esterna, ove necessario, con bombole d’aria o con autorespiratori portatili o attraverso linee di aria compressa idonee alla respirazione? |  |  |  |  |
| Sono stati individuati e segnalati i percorsi di fuga? |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |
| IDENTIFICAZIONE DEI PERICOLI | | | | |
| Spazio ristretto (rischio di urto, caduta, schiacciamento, scivolamento) |  |  |  |  |
| Difficoltà di accesso/uscita (rischio di urto, caduta, scivolamento) |  |  |  |  |
| Carenza/assenza di illuminazione naturale (rischio di urto, schiacciamento, caduta) |  |  |  |  |
| Carenza di ossigeno (rischio di asfissia) |  |  |  |  |
| Atmosfera ricca di ossigeno (rischio di incendio/esplosione) |  |  |  |  |
| Esposizione a sostanze tossiche (rischio di intossicazione) |  |  |  |  |
| Esposizione a sostanze corrosive o ustionanti (rischio di ustione) |  |  |  |  |
| Atmosfera potenzialmente infiammabile o esplosiva (rischio di incendio/esplosione) |  |  |  |  |
| Possibilità di temperature elevate o bassissime (rischio ustione/congelamento) |  |  |  |  |
| Possibilità di caduta di oggetti dall’alto (rischio schiacciamento, urto e tagli) |  |  |  |  |
| Esposizione a parti di macchinari rotanti (rischio urto, schiacciamento e tagli) |  |  |  |  |
| Presenza di tubazioni/cavi/materiali (rischio caduta/urto) |  |  |  |  |
| Presenza di melma/fanghi o altro fluido (rischio annegamento, intossicazione) |  |  |  |  |
| Fondo vischioso/scivoloso (rischio scivolamento) |  |  |  |  |
| Presenza di connessioni elettriche, acqua/umidità (rischio di folgorazione) |  |  |  |  |
| Altro:…… |  |  |  |  |
| ESEMPI DI SISTEMI DI COMUNICAZIONE | | | | |
| Comunicazione a “voce” tra la persona interna e quella esterna |  |  |  |  |
| Comunicazione a “vista” tra la persona interna e quella esterna |  |  |  |  |
| Microfoni da bavero o laringofoni |  |  |  |  |
| Dispositivi di allarme luminosi fissi |  |  |  |  |
| Dispositivi di allarme luminosi portatili |  |  |  |  |
| Dispositivi di allarme sonoro fissi |  |  |  |  |
| Dispositivi di allarme sonoro portatili |  |  |  |  |
| Collegamento via cavo con telefono portatile con possibilità di collegarsi con la squadra dei soccorsi e/o con i Vigili del Fuoco |  |  |  |  |
| Radiotrasmittenti |  |  |  |  |
| Altro………………………………………………… |  |  |  |  |
| ESEMPI DI ATTIVITÀ DA ESEGUIRE NELL’AMBIENTE CONFINATO O SOSPETTO DI INQUINAMENTO | | | | |
| Sopralluogo (controllo dello stato del luogo confinato) |  |  |  |  |
| Controllo dei circuiti elettrici |  |  |  |  |
| Controlli sistematici del funzionamento di singole parti o sistemi completi di impianto; idraulici, meccanici, oleodinamici, pneumatici ecc. |  |  |  |  |
| Taglio/molatura/foratura/ brasatura di metalli |  |  |  |  |
| Saldatura |  |  |  |  |
| Montaggio/smontaggio (smontaggio/montaggio di elementi meccanici, oleodinamici, pneumatici, idraulici ecc.) |  |  |  |  |
| Impermeabilizzazione |  |  |  |  |
| Verniciatura |  |  |  |  |
| Lavaggio e pulizia |  |  |  |  |