



8. Viene verificata l'adeguatezza dell'abbigliamento per chi opera in pieno campo? <ul style="list-style-type: none"><li>• SI</li><li>• NO</li></ul>
9. Viene effettuata l'informazione circa il rischio stress da calore ai lavoratori, prima dell'inizio dell'attività in campo? (es, fornitura schede semplificate) <ul style="list-style-type: none"><li>• SI</li><li>• NO</li></ul>
10. Eventuali ulteriori misure preventive attuate per il rischio stress da calore, quali.....
11. In caso di ondata di calore hai valutato se sono attive misure di integrazione salariale per la sospensione o limitazione dell'attività lavorativa?
note

# SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE COMPARTO LOGISTICA

## ASSETTO E STRUTTURE DI PREVENZIONE

Indicare il numero di operatori addetti al Primo Soccorso e gestione emergenze N. ....
È presente un addetto al Primo Soccorso per ogni turno di lavoro? SI NO
Gli addetti al Primo Soccorso hanno a disposizione informazioni specifiche su come intervenire in caso di patologie da calore? SI NO
Nominativo Medico Competente

## SORVEGLIANZA SANITARIA

1. Si effettua la Sorveglianza Sanitaria a tutti gli addetti <ul style="list-style-type: none"><li>▪ SI</li><li>▪ Solo alcuni lavoratori (specificare le motivazioni)</li><li>▪ NO (specificare la motivazione )</li></ul>
2. Il protocollo sanitario include il rischio calore/UV solare <ul style="list-style-type: none"><li>▪ SI</li><li>▪ NO</li><li>▪ Non so</li></ul>
3. Presenza di eventuali idoneità alla mansione con limitazioni relative al rischio calore <ul style="list-style-type: none"><li>• SI</li><li>• NO</li></ul>
4. Si sono verificati negli ultimi 5 anni infortuni da colpo di calore <ul style="list-style-type: none"><li>• SI descrivere: modalità e durata evento:</li><li>• NO</li></ul>

## VALUTAZIONE DEL RISCHIO

1. Sono consultate le condizioni metereologiche/i sistemi previsionali di allerta caldo? <ul style="list-style-type: none"><li>• SI</li><li>• NO</li></ul>
2. Ci sono strumenti di misurazione della temperatura/umidità per gli ambienti chiusi dedicati alla sosta o a eventuali lavorazioni? <ul style="list-style-type: none"><li>• SI quali</li><li>• NO</li></ul>
3. Sono raccomandate ed utilizzate specifiche protezioni per l'esposizione a UV (abbigliamento adeguato,...)? <ul style="list-style-type: none"><li>• SI quali</li><li>• NO</li></ul>
4. L'orario e le modalità di lavoro sono organizzati in funzione delle condizioni metereologiche (avvio anticipato, ...)? <ul style="list-style-type: none"><li>• SI</li><li>• NO</li></ul>

5. Sono previste pause nel corso delle lavorazioni in funzione delle condizioni micro-climatiche?

- SI in spazi aziendali dedicati specificare
- NO

6. Sono previsti eventuali punti sosta e rinfresco in cantiere?

- SI specificare
- NO

7. Sono fornite acqua e/o altre bevande?

- SI
- NO

8. Viene verificata l'adeguatezza dell'abbigliamento?

- SI
- NO

9. Viene effettuata l'informazione circa il rischio stress da calore ai lavoratori prima dell'inizio dell'attività? (es. fornitura schede semplificate)

- SI
- NO

10. Eventuali ulteriori misure preventive attuate per il rischio stress da calore, quali \_\_\_\_\_

---

---

---

11. In caso di ondata di calore hai valutato se sono attive misure di integrazione salariale per la sospensione o limitazione dell'attività lavorativa?

## Scheda integrazione POS

### Misure di Prevenzione e Protezione per la prevenzione del colpo di calore

Data \_\_\_\_\_

Volendo privilegiare l'adozione delle misure gestionali, il Datore di Lavoro assieme a Rappresentante dei Lavoratori se nominato e caposquadra/capocantiere hanno adottato in maniera integrata le seguenti misure:

- variazione dell'orario di lavoro che privilegia le ore più fresche della giornata, previa richiesta di autorizzazione in deroga alle emissioni di rumore da presentare al Comune in cui si svolgono i lavori, per orari compresi tra le 21.00 e le 07.00 o diverso intervallo di orario consultando i regolamenti del comune ove il cantiere è ubicato;

Note obbligatorie: indicare l'orario scelto

---

---

- definizione di pause di recupero fisiologico da consumarsi in ambiente termicamente moderato (dotazione di dispositivi ombreggianti, quali ombrelloni o gazebo portatili, ove manchi la possibilità di sostare all'ombra) e garanzia della possibilità di utilizzare liberamente l'acqua potabile fornita dal committente, da pubblici esercizi o soggetti terzi, localizzati nelle immediate adiacenze del cantiere; in alternativa l'impresa deve garantire una dotazione adeguata di acqua fresca, per consentire ai lavoratori di bere e rinfrescarsi sul posto di lavoro (frigo portatile); eventuali accordi con pubblici esercizi (locali, bar) devono essere localizzati nelle immediate vicinanze e si suggerisce uno scambio di comunicazioni scritto (esempio email);

Note obbligatorie: indicare la soluzione di ombreggiamento scelta

---

---

- installazione di dispositivi ombreggianti sui mezzi d'opera che ne siano sprovvisti; Note obbligatorie: indicare cosa è stato installato e su quale mezzo

---

---

- istruzioni adeguate e coerenti azioni del capocantiere per organizzare le lavorazioni, evitando per quanto possibile l'esposizione solare diretta (es. privilegiare i lavori sulla facciata in ombra o all'interno dell'edificio nelle ore centrali del giorno);
- DPI adeguati al rischio specifico con una valutazione di prestazione tecnica per la necessaria traspirazione del corpo (T-Shirt alta visibilità in tessuto tecnico) con possibilità di prevedere misure di sicurezza alternative ad indumenti che risultano incompatibili con la necessaria traspirazione del corpo (esempio barriere di delimitazione cantiere stradale).

Note obbligatorie indicare le scelte di indumenti/dispositivi di protezione

---

---

- Piano di Emergenza idoneo a consentire l'intervento più rapido possibile dei mezzi di soccorso pubblici (indicazione delle coordinate geografiche, diffusione delle modalità della chiamata di emergenza, addestramento sulle procedure di intervento in attesa dei soccorsi... con definizione del "chi fa che cosa").

Note obbligatorie indicare chi è l'addetto al primo soccorso (scadenza corso formazione 3 anni)

---

---

- Altre misure identificate dall'impresa

---

---

Firme

---

Le presenti misure così come selezionate sono state condivise con il Medico Competente mediante:

Invio copia email in data \_\_\_\_\_

Visione in cantiere in data \_\_\_\_\_

Altra modalità \_\_\_\_\_

# SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE COMPARTO LOGISTICA

## ASSETTO E STRUTTURE DI PREVENZIONE

Indicare il numero di operatori addetti al Primo Soccorso e gestione emergenze N. ....
È presente un addetto al Primo Soccorso per ogni turno di lavoro? SI NO
Gli addetti al Primo Soccorso hanno a disposizione informazioni specifiche su come intervenire in caso di patologie da calore? SI NO
Nominativo Medico Competente

## VALUTAZIONE DEL RISCHIO

<p>1. La valutazione del rischio microclima è stata effettuata?</p> <p><input type="checkbox"/> Con misure in data .....</p> <p><input type="checkbox"/> Senza misure in data .....</p> <p><input type="checkbox"/> Giustificazione di assenza di rischio (.....)</p>												
<p>2. La valutazione del rischio ha messo in evidenza possibili situazioni di forte discomfort o condizioni di possibile stress da caldo durante la stagione estiva</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Si .....</li><li>• Si, in parte .....</li><li>• No</li></ul>												
<p>3. I luoghi di lavoro risentono delle condizioni microclimatiche esterne in caso di elevate temperature e umidità?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sì in quanto vi sono lavorazioni all'esterno dell'edificio</li><li>• Sì in quanto non sono presenti impianti di climatizzazione/raffrescamento</li><li>• Sì in quanto gli impianti di climatizzazione/raffrescamento non sono presenti in tutte le aree di lavoro</li><li>• No in quanto tutti i luoghi di lavoro sono dotati di impianti di climatizzazione/raffrescamento e non vi sono lavorazioni all'aperto</li></ul>												
<p>4. La struttura è dotata di impianti</p> <table><tr><td>• Di ventilazione .....</td><td><input type="checkbox"/> localizzata</td><td><input type="checkbox"/> generale</td></tr><tr><td>• Di raffrescamento .....</td><td><input type="checkbox"/> localizzata</td><td><input type="checkbox"/> generale</td></tr><tr><td>• Di climatizzazione .....</td><td><input type="checkbox"/> localizzata</td><td><input type="checkbox"/> generale</td></tr><tr><td>• Nessun impianto per la stagione estiva</td><td></td><td></td></tr></table>	• Di ventilazione .....	<input type="checkbox"/> localizzata	<input type="checkbox"/> generale	• Di raffrescamento .....	<input type="checkbox"/> localizzata	<input type="checkbox"/> generale	• Di climatizzazione .....	<input type="checkbox"/> localizzata	<input type="checkbox"/> generale	• Nessun impianto per la stagione estiva		
• Di ventilazione .....	<input type="checkbox"/> localizzata	<input type="checkbox"/> generale										
• Di raffrescamento .....	<input type="checkbox"/> localizzata	<input type="checkbox"/> generale										
• Di climatizzazione .....	<input type="checkbox"/> localizzata	<input type="checkbox"/> generale										
• Nessun impianto per la stagione estiva												
<p>5. La struttura è dotata di aperture che possono favorire la ventilazione</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sì<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Ribalte/portoni possono essere lasciate aperte e in condizioni di sicurezza</li><li><input type="checkbox"/> Finestrature a parete apribili agevolmente</li><li><input type="checkbox"/> Lucernari apribili agevolmente</li></ul></li><li>• No</li></ul>												

6. Le finestre e i lucernari possono essere schermati dalla radiazione solare?

- Sì
- No

7. Vi sono locali dedicati alle pause programmate

- Sì
  - dotati di raffrescamento / climatizzazione /ventilazione (avendo cura di evitare differenze di temperatura > 7 gradi rispetto alla temperatura esterna)
  - dotati di arredi
  - dotati di distributori di acqua
- No

8. Sono presenti distributori di acqua fresca nei pressi delle postazioni di lavoro?

- Sì
- No

9. Sono presenti zone ad elevate differenze di temperatura ambiente (per la presenza di reparti frigoriferi a temperatura controllata, celle freezer....) che sottopongono i lavoratori a bruschi sbalzi termici?

- Sì quali .....  sono stati messi a disposizione idonei DPI per l'ingresso in queste zone
- No

10. Sono consultate le condizioni metereologiche/i sistemi previsionali di allerta caldo?

- Sì specificare .....
- No

11. Sono presenti strumenti di misurazione della temperatura/umidità per gli ambienti chiusi ?

- Sì quali .....
- No

12. Sono state effettuate l'informazione e la formazione sul rischio stress da caldo

- Sì
  - Con riferimento alle procedure aziendali riferite alle misure di tipo organizzativo
  - Anche in lingua straniera
  - Con illustrazione dei sintomi di stress da caldo
  - Con riferimento alle misure immediate di primo soccorso
- No

13. Sono presenti soluzioni organizzative specifiche da mettere in atto in caso di ondata di calore

- Sì
  - Rotazione del personale nelle aree più a rischio (zone di carico/scarico, lavorazioni ai piani alti o aree poco ventilate ...)
  - Brevi pause programmate in locali di riposo idonei
  - Variazione degli orari di lavoro (anticipare l'inizio delle lavorazioni, sospendere le lavorazioni nelle ore centrali della giornata, evitare le lavorazioni più faticose nelle ore più calde della giornata ...)
  - Evitare le lavorazioni in solitario
  - Variazione di mansione per eventuali lavoratori sensibili
- No

14. I lavoratori sono sottoposti a sforzo fisico medio/alto (es. movimentazione manuale della merce, camminate veloci, trasporto manuale, picking.... ) che può aggravare il rischio

- Sì specificare .....
- No

15. I mezzi di movimentazione della merce uomo a bordo e chiusi (carrelli elevatori, camion ....) ,sono dotati di cabine climatizzate?

- Sì
- No

16. Si effettua la sorveglianza sanitaria a tutti gli addetti

- Sì
- Solo ad alcuni lavoratori (specificare la motivazione)
- No (specificare motivazione)

17. Il protocollo sanitario include il rischio calore e UV solare in caso di lavorazioni all'aperto

- Sì
- No
- Non so

18. Sono presenti eventuali idoneità alla mansione con limitazioni relative al rischio calore o UV

- Sì
- No

19. Si sono verificati negli ultimi 5 anni infortuni da colpo di calore

- Sì descrivere modalità e durata eventi  
.....
- No

20. Sono obbligatori particolari DPI o tipologie di divise che possono limitare o impedire la traspirazione

- Sì quali .....
- No

21. E' disponibile abbigliamento idoneo alle lavorazioni al sole in caso di attività lavorativa all'aperto (abbigliamento traspirante e protezione dalla radiazione UV)

- Sì quale
- No
- No, è lasciato alla scelta del lavoratore

22. Eventuali altre misure preventive per il rischio stress da calore messe in atto o previste

.....  
.....

23. In caso di ondata di calore hai valutato se sono attive misure di integrazione salariale per la sospensione o limitazione dell'attività lavorativa?

.....  
.....

NOTE

---

---

---

---