

<b>CN</b>	<b>MODULO</b>	M05PS07	REV 03 Data: 15/02/2009
	<b>CHECK LIST DI SORVEGLIANZA - SETTIMANALE</b>		
CONTROLLO EFFETTUATO DA:			
CONTROLLO EFFETTUATO SETTIMANA N°			

	CONTROLLI / VERIFICHE	LUNEDI ORE:			MARTEDI ORE:			MERCOLEDI ORE:			GIOVEDI ORE:			VENERDI ORE:			SABATO ORE:		
		OK	NON OK	Nota numero	OK	NON OK	Nota numero	OK	NON OK	Nota numero	OK	NON OK	Nota numero	OK	NON OK	Nota numero	OK	NON OK	Nota numero
<b>DITTE</b>	Le ditte presenti nelle imbarcazioni hanno il preposto nominato ?																		
	I preposti delle ditte conoscono il documento di interferenza concordato ?																		
	I preposti delle ditte conoscono la procedura dei piani di emergenza ?																		
<b>LAVORATORI</b>	I lavoratori indossano i DPI previsti in relazione alla mansione svolta?																		
	I lavoratori delle Ditte Esterne indossano il tesserino di riconoscimento?																		
	I lavoratori che effettuano saldatura utilizzano schermi anattici ?																		
	Nelle lavorazioni che comportano emissioni di sostanze pericolose per la salute i lavoratori utilizzano gli impianti di aspirazione?																		
<b>LAVORAZIONI E PULIZIA</b>	Vengono svolte contemporaneamente più lavorazioni incompatibili rispetto a quanto indicato nel Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze?																		
	Gli ambienti di lavoro (compresi gli interni delle imbarcazioni) sono tenuti il più possibile ordinati e puliti, compatibilmente con le attività in corso?																		
	Gli ambienti interni ed esterni dell'imbarcazioni sono stati lasciati in condizioni di pulizia accettabili ?																		
<b>SICUREZZA</b>	La ditta preposta alla movimentazione ha controllato all' inizio turno la chiusura delle bottole delle impalcature ? ( ***firma preposto impalcature )			***			***			***			***			***			***
	Gli impalcati dei ponteggi sono lasciati liberi da utensili o altri materiali che potrebbero costituire pericolo (cedendo dall'alto) per chi lavora alla base dello scafo? (***) firma preposto impalcature )			***			***			***			***			***			***
	Sui ponteggi sono presenti indicazioni per raggiungere le più vicini vie di fuga ? ( *** firma preposto impalcature )			***			***			***			***			***			***
	Le vie e le uscite di emergenza sono libere da materiali, attrezzature, etc.. che ostacolano la normale circolazione?																		
	Le vie e le uscite di emergenza sono evidenziate da segnaletica adeguata? Sono ben visibili da qualunque postazione di lavoro?																		
	I mezzi di estinzione sono presenti e ben segnalati in base al piano estintori della barca esposto sull'imbarcazione ?																		
	Gli estintori sono carichi ( controllo manometri )?																		
La sistemazione dell'illuminazione di emergenza è stata controllata dall'elettricista ? ( *** firma elettricista )			***			***			***			***			***			***	

	NOTA NUMERO	BREVE DESCRIZIONE / INDICARE IL TEMPO DI ADEGUAMENTO IMMEDIATO
<b>LUNEDI</b>		
<b>MARTEDI</b>		
<b>MERCOLEDI</b>		
<b>GIOVEDI</b>		
<b>VENERDI</b>		
<b>SABATO</b>		