

CFSL Lista di controllo

«Sicurezza e tutela della salute nel commercio al dettaglio»



Azienda / gruppo d'aziende

Oggetto (ubicazione – indirizzo)

Ramo

 Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

**Commissione federale di coordinamento
per la sicurezza sul lavoro CFSL**

Osservazioni, mancanze

I. Rampa

I.1 Distanza di sicurezza, respingente

I.2 Protezione contro le cadute,
distanza dei parapetti

I.3 Illuminazione

I.4 Stato delle scale a pioli fisse

I.5 Stato e stoccaggio delle lamiere striate

I.6 Dispositivo d'abbassamento

I.7 Comando a impulsi

I.8 Dispositivo di sicurezza contro
schiacciamenti delle porte

I.9 Buone scarpe da lavoro

I.10 Formazione del personale,
manutenzione sicura

2. Deposito

2.1 Segnalazione delle vie d'evacuazione

2.2 Scantinato, 2ª uscita d'emergenza libera

2.3 Vie di circolazione/passaggi

2.4 Illuminazione in generale

2.5 Illuminazione d'emergenza

2.6 Scaffalatura, scansie

2.7 Mezzi di trasporto

L'audit è stato effettuato il giorno _____ da _____

Osservazioni, mancanze

3. Negozio

3.1 Rivestimenti di pavimenti antisdrucciolo

3.2 Visibilità delle vie d'evacuazione

3.3 Praticabilità delle vie d'evacuazione,

3.4 Scaffalatura

3.5 Mezzi per accedere in altezza

3.6 Ergonomia delle casse

3.7 Primi soccorsi

3.8 Organizzazione in caso d'urgenza

4. Personale

4.1 Spogliatoio

4.2 Servizi igienici

4.3 Protezione dei non fumatori

4.4 Orari di lavoro

4.5 Pause

4.6 Giorno di riposo settimanale

5. Edifici

5.1 Porte vetrate, visibilità

5.2 Protezione generale contro le cadute

5.3 Rivestimenti di pavimenti antisdrucciolo

5.4 Scale antisdrucciolo,
nessuna superficie di deposito

5.5 Mancorrente sulla scala di cantina

5.6 Segnalazione dei dislivelli

5.7 Passaggi e vie d'evacuazione liberi

5.8 Installazioni tecniche munite di interruttore
principale per revisione

5.9 Scale mobili con marcatura delle
zone d'impigliamento

5.10 Velocità d'apertura delle
porte automatiche

Conferma: sì no

Controllo ulteriore: sì no

Se sì: data: _____

