



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025

Programma Predefinito PP7

*Piano Mirato di Prevenzione*

*relativo ai rischi legati all'utilizzo di attrezzature agricole nel settore agricoltura*

## **SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

**Da restituire entro il ..... a: SPreSAL sede di NUORO**

**alla seguente e-mail : [spresal@aslnuoro.it](mailto:spresal@aslnuoro.it)**

## ANAGRAFICA AZIENDA

Ragione Sociale	
Indirizzo Sede legale	
Telefono	
e-mail e Pec	
Sito web	
Indirizzo sedi operative	
Tipo di attività effettuata	

## ORGANIGRAMMA AZIENDALE

Datore di lavoro	
Legale rappresentante	
Rspp	interno: Sig. telefono e-mail
	esterno: Sig. telefono e-mail
Medico competente	Dott. e-mail e Pec
RIs	interno: Sig. telefono e-mail
	territoriale: Sig. telefono e-mail

## TIPOLOGIA AZIENDALE

Azienda agricola ad esclusiva conduzione familiare – art. 21 D.Lgs. 81/08			
n° addetti totali			
Azienda agricola a conduzione familiare con dipendenti fissi			
n° dipendenti fissi totali			
Azienda agricola con dipendenti NON a conduzione familiare			
Lavoratori dipendenti	Maschi	Femmine	Totale
Operai con contratto a tempo indeterminato			
di cui stranieri			
Operai avventizi			
di cui stranieri			
Operai stagionali			
di cui stranieri			
Totale			

## TIPOLOGIA AZIENDALE

DIMENSIONE AZIENDALE COMPLESSIVA	
Superficie complessiva (espressa in ha)	

ALLEVAMENTO	
tipologia	numero capi
bovini	
ovini	
ovicaprini	
avicoli	
Altro (specificare)	

COLTIVAZIONI	
tipologia	ha
Cerealicolo	
Foraggero	
Vitivinicolo	
Olivicolo	
Frutticolo	
Floro-vivaistico	
Lavori forestali	
Manutenzione del verde	
Altro (specificare)	

Per quali attività si ricorre a terzi?
--

## LA VALUTAZIONE DEI RISCHI IN AZIENDA

È stato redatto il documento di valutazione dei rischi aziendali?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se "SI", La valutazione dei rischi è stata effettuata :	dal Datore di Lavoro (DL)	
	in collaborazione tra DL e Consulente	
	in collaborazione tra DL-RSPP-MC-RLS	
Sono stati valutati tutti i rischi per la sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, secondo il D.Lgs 81/2008?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Se "SI" indicare quali rischi sono stati valutati:		
Sono stati individuati i ruoli, assegnati i compiti e stabiliti i tempi per l'attuazione e la verifica delle misure di prevenzione e protezione descritte dalla Valutazione dei rischi?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

## INFORMAZIONE E FORMAZIONE

I lavoratori sono stati informati sui rischi inerenti all'attività dell'azienda in generale e sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio e l'evacuazione dei luoghi di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
I lavoratori sono stati formati e informati sulle misure di prevenzione e tutela da mettere in atto per contrastare i rischi ai rischi legati all'utilizzo di attrezzature agricole?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Se "SI", con quali modalità?		
Se sono presenti lavoratori stranieri e/o stagionali, con quali modalità viene effettuata la loro formazione/informazione?		
È documentata l'informazione e la formazione di legge somministrata ai lavoratori?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione dai rischi ha ricevuto adeguata formazione e ha provveduto al suo aggiornamento ai sensi delle norme vigenti (art. 32 e art. 34 D.Lgs. 81/08)?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

## DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE (DPI)

Sono stati consegnati ai lavoratori i DPI di legge per la loro mansione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

## MEDICO COMPETENTE E SORVEGLIANZA SANITARIA

Il medico competente effettua, almeno una volta all'anno, il sopralluogo negli ambienti di lavoro?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È regolarmente effettuata la sorveglianza sanitaria ai dipendenti esposti a rischi specifici?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Con quale periodicità viene effettuata la sorveglianza sanitaria ai dipendenti stranieri e/o stagionali?		

## BUONE PRATICHE

<p>Si conoscono le buone pratiche e le linee guida presentate nel Documento di Buone pratiche per ridurre i rischi legati all'utilizzo di attrezzature agricole, presentate nel seminario di avvio, approfondite nei corsi di formazione e disponibili nel sito?</p>	<div> <input type="checkbox"/> SI         <input type="checkbox"/> NO       </div>
<p>Se "SI", quale delle suddette buone pratiche è stata messa in pratica o sono stati utilizzati i materiali presentati nel Documento di Buone pratiche e resi disponibili (sui siti web istituzionali della Regione Sardegna, delle ASL, di alcune associazioni di categoria) per l'informazione dei lavoratori (di seguito riportati)?</p>	
<div> <input type="checkbox"/> Linee guida "L'installazione dei dispositivi di protezione in caso di ribaltamento nei trattori agricoli o forestali"         <input type="checkbox"/> Poster "Sicurezza del trattore e ribaltamento"         <input type="checkbox"/> Pieghevole "Sicuri in campo... sicuri sulla strada"         <input type="checkbox"/> Sistema di sorveglianza degli infortuni mortali sul lavoro – Infor.Mo: Scheda 4: "Il ribaltamento dei mezzi"         <input type="checkbox"/> Controllo periodico dello stato di manutenzione ed efficienza dei trattori agricoli o forestali         <input type="checkbox"/> Manuale per un lavoro sicuro in agricoltura (2a ediz. aggiornata al D.Lgs. 81/08 Settembre 2013 )         <input type="checkbox"/> Progetto "Coltiviamo la cultura della sicurezza"         <input type="checkbox"/> Strumenti di supporto per la valutazione dei rischi nelle attività stagionali in agricoltura         <input type="checkbox"/> Lavoratori stagionali: conoscere i propri diritti e rimanere in sicurezza e in salute sul luogo di lavoro         <input type="checkbox"/> "Straniero non estraneo"         <input type="checkbox"/> Sintesi sulle soluzioni per mitigare lo stress da calore tra i lavoratori del settore agricolo e del settore delle costruzioni         <input type="checkbox"/> L'approccio sistemico del rischio         <input type="checkbox"/> Strumenti per l'implementazione di un sistema di gestione della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro - check list di autovalutazione per le micro imprese         <input type="checkbox"/> Caso studio - Implementazione di un sistema di gestione della salute e sicurezza sul lavoro (S.G.S.L.) presso un'azienda casearia         <input type="checkbox"/> Le buone pratiche per la sorveglianza sanitaria in agricoltura         <input type="checkbox"/> Linee guida per la sorveglianza sanitaria in agricoltura         <input type="checkbox"/> La sorveglianza sanitaria dei lavoratori stagionali del settore agricolo         <input type="checkbox"/> Libretto per la sorveglianza sanitaria e l'informazione/formazione dei lavoratori stagionali         <input type="checkbox"/> NESSUNA       </div>	
<p>Se la risposta è "nessuna", può spiegare in breve il motivo?</p>	

**La presente scheda deve essere compilata dal Datore di lavoro o da personale da lui delegato**

Scheda compilata da:	
Ruolo:	
FIRMA	

***Luogo e data*** .....

**N.B.: LA PRESENTE SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE HA VALORE MERAMENTE CONOSCITIVO DI AUDIT.**

**Alla presente scheda si possono allegare una check-list per verificare la messa a norma di alcune macchine agricole presenti nel contesto territoriale es:** (Allevamento Cerealicolo, Foraggero, Vitivinicolo, Frutticolo, Olivicolo)