**MODULO DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO INCENDIO DELL'UFFICIO**

|  |
| --- |
| NOME DEI LOCALI |
|  |
| INDIRIZZO DEI LOCALI |
|  |
| NOME DEL PROPRIETARIO |
|  |
| INFORMAZIONI DI CONTATTO DEL PROPRIETARIO |
|  |
| VALUTAZIONE CONDOTTA DA | DATA DI VALUTAZIONE | PROSSIMA VALUTAZIONE DOVUTA |
|  |  |  |
| INFORMAZIONI DI CONTATTO DEL VALUTATORE |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| OCCUPAZIONE MASSIMA DEI LOCALI |  |
| NUMERO DI PERSONE IMPIEGATE NEI LOCALI |  |
| AREE DI LOCALI VALUTATE |  |

EDIFICIO / AREA VALUTATA

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DELL'EDIFICIO/AREA |  |
| SCOPO DELL'EDIFICIO/AREA |  |
| NUMERO DI PIANI |  |
| SUPERFICIE APPROSSIMATIVA DEL PAVIMENTO |  |
| PARTI A RISCHIO |  |

**LA VALUTAZIONE DEI PERICOLI** LISTA DI CONTROLLO PER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sì** | **No** | **N/D** | **ELEMENTO DI VALUTAZIONE DEI PERICOLI** | **NOTE** |
|  |  |  | Le fonti di riscaldamento (fisse o a portale) sono tenute libere dai materiali combustibili? |  |
|  |  |  | Gli adattatori multipunto e i cavi di estensione elettrica sono ridotti al minimo? |  |
|  |  |  | Le apparecchiature elettriche vengono regolarmente ispezionate per verificare la presenza di cavi difettosi o danneggiati? |  |
|  |  |  | È consentito fumare in loco? |  |
|  |  |  | I materiali combustibili sono conservati in modo sicuro lontano da fonti di accensione? |  |
|  |  |  | I liquidi infiammabili sono conservati in modo sicuro lontano da fonti di accensione? |  |
|  |  |  | Sono in atto procedure per ridurre al minimo il rischio e proteggere dagli incendi dolosi? |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |

**PER L'ALLARME E IL RILEVAMENTO INCENDI** LISTA DI CONTROLLO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sì** | **No** | **N/D** | **ALLARME ANTINCENDIO E ELEMENTO DI RILEVAMENTO** | **NOTE** |
|  |  |  | I rilevatori di fumo vengono testati mensilmente? |  |
|  |  |  | Le batterie dei rilevatori di fumo vengono sostituite almeno una o due volte l'anno? |  |
|  |  |  | L'allarme antincendio è udibile da tutti gli spazi dell'edificio? |  |
|  |  |  | Il numero e le posizioni dei punti di chiamata antincendio in tutto l'edificio sono soddisfacenti? |  |
|  |  |  | Gli allarmi antincendio o i punti di chiamata sono ostruiti dalla vista o dall'accesso? |  |
|  |  |  | Tutto il personale dell'edificio è a conoscenza di come lanciare un allarme? |  |
|  |  |  | Gli allarmi antincendio sono testati e sottoposti a manutenzione in conformità alle norme BS 5839? |  |
|  |  |  | Il sistema di allarme dispone di una batteria di riserva? |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |

**PER LA FUGA SICURA DAI RISCHI DI INCENDIO** LISTA DI CONTROLLO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sì** | **No** | **N/D** | **FUGA SICURA DALL'OGGETTO DI PERICOLO DI INCENDIO** | **NOTE** |
|  |  |  | Ci sono almeno due vie di fuga situate in ogni spazio? |  |
|  |  |  | Tutte le vie di fuga sono libere e facilmente accessibili? |  |
|  |  |  | Tutti i punti di fuga possono essere eliminati rapidamente senza l'uso di una chiave? |  |
|  |  |  | C'è una segnaletica di uscita sufficiente in ogni spazio e conforme alla norma BS 5499? |  |
|  |  |  | Sono necessari segnali di uscita illuminati? |  |
|  |  |  | L'illuminazione di emergenza è in atto e funziona correttamente? |  |
|  |  |  | Tutte le vie di uscita sono sufficientemente illuminate? |  |
|  |  |  | L'illuminazione di emergenza è testata e mantenuta secondo BS 5266? |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |

**DELLE ATTREZZATURE ANTINCENDIO** LISTA DI CONTROLLO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sì** | **No** | **N/D** | **EQUIPAGGIAMENTO ANTINCENDIO** | **NOTE** |
|  |  |  | È disponibile un numero adeguato di estintori? |  |
|  |  |  | Gli estintori si trovano in aree a più alto rischio di incendio? |  |
|  |  |  | Gli estintori sono stati adeguatamente sottoposti a manutenzione e testati? |  |
|  |  |  | Sono disponibili coperte antincendio? |  |
|  |  |  | Nell'edificio è installato un sistema sprinkler funzionante? |  |
|  |  |  | C'è un sistema di allagamento del gas funzionante nell'edificio? |  |
|  |  |  | Gli impianti fissi sono testati secondo gli standard BS? |  |
|  |  |  | Tutti i sistemi di protezione includono allarmi funzionanti? |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |

**PER LA FORMAZIONE DEL PERSONALE** LISTA DI CONTROLLO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sì** | **No** | **N/D** | **VOCE FORMAZIONE DEL PERSONALE** | **NOTE** |
|  |  |  | I membri dello staff sono addestrati su come segnalare un incendio scoperto? |  |
|  |  |  | I membri del personale sono addestrati su come attivare l'allarme antincendio?  |  |
|  |  |  | I membri del personale sono formati su come utilizzare un estintore? |  |
|  |  |  | I membri del personale sono addestrati sulle procedure di evacuazione? |  |
|  |  |  | I membri del personale sono addestrati ad avvisare altri membri del personale e del personale di un incendio? |  |
|  |  |  | I team leader o i ruoli sono assegnati per facilitare una fuga sicura? |  |
|  |  |  | I membri del personale sono addestrati su dove andare per un punto di raccolta sicuro? |  |
|  |  |  | I membri del personale sono addestrati in merito a pericoli specifici nei locali? |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |

**VALUTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| BASSO | Improbabile che provochi lesioni |
| MED | Probabile che causi lesioni a uno o due occupanti |
| ALTO | Elevato potenziale di lesioni gravi o morte |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BASSO** | **MED** | **ALTO** | **ELEMENTO DI VALUTAZIONE** | **NOTE** |
|  |  |  | Probabilità che un incendio si verifichi o si accenda nei locali |  |
|  |  |  | Gravità delle conseguenze se dovesse verificarsi un incendio  |  |
|  |  |  | Competenza del personale sulle procedure di evacuazione |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |
|  |  |  | Altro |  |

**PIANO D'AZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AZZARDO** | **AZIONE** | **ASSEGNATO A** | **DATA DI SCADENZA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**INFORMAZIONI AGGIUNTIVE**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DEL VALUTATORE DEL RISCHIO | FIRMA DEL VALUTATORE DEL RISCHIO | DATTERO |
|  |  |  |
| TITOLO DEL VALUTATORE DEL RISCHIO |
|  |

––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APPROVAZIONE DELLA DENOMINAZIONE UFFICIALE | APPROVAZIONE DELLA FIRMA UFFICIALE | DATTERO |
|  |  |  |
| APPROVAZIONE DEL TITOLO UFFICIALE |
|  |

|  |
| --- |
| **DISCONOSCIMENTO**Tutti gli articoli, i modelli o le informazioni fornite da Smartsheet sul sito Web sono solo di riferimento. Mentre ci sforziamo di mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non rilasciamo dichiarazioni o garanzie di alcun tipo, esplicite o implicite, circa la completezza, l'accuratezza, l'affidabilità, l'idoneità o la disponibilità in relazione al sito Web o alle informazioni, agli articoli, ai modelli o alla grafica correlata contenuti nel sito Web. Qualsiasi affidamento che fai su tali informazioni è quindi strettamente a tuo rischio. |