**IIS D.A. AZUNI**

**VIA IS MAGLIAS - CAIS00200C**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEDE:** | **DATA:** |
| **LABORATORIO:** | |
| **DIRETTORE DEL LABORATORIO:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADEGUATEZZA DEI LOCALI IN RELAZIONE ALL’ATTIVITÀ** | | |
| **INDICATORI** | | **DESCRIZIONE E/O PROCEDURE IN ATTO** |
| E stato predisposto un regolamento di utilizzo del laboratorio? | SI NO |  |
| Il regolamento è a disposizione di tutti i fruitori? | SI NO |  |
| I livelli di illuminazione naturale e artificiale sono adeguati alla destinazione degli ambienti? | SI NO |  |
| Nel periodo invernale il microclima nei locali è adeguato? | SI NO |  |
| Nel periodo estivo il microclima nei locali è adeguato? | SI NO |  |
| Le finestre o pareti vetrate sono tali da non creare un soleggiamento eccessivo? | SI NO |  |
| I ricambi di aria sono garantiti dalle superfici finestrate apribili? | SI NO |  |
| E’ presente un’areazione forzata? | SI NO |  |
| Le porte aprono verso l’esterno del locale? | SI NO |  |
| Esistono uscite dirette sul cortile esterno? | SI NO |  |
| Gli arredi sono disposti in modo tale da non costituire intralcio alle vie di circolazione, e di uscita ed in buono stato di conservazione? | SI NO |  |
| I pavimenti ed in genere i percorsi orizzontali sono privi di discontinuità? | SI NO |  |
| ALTRO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRESIDI DI SICUREZZA** | | |
| **INDICATORI** | | **DESCRIZIONE E/O PROCEDURE IN ATTO** |
| È presente la segnaletica relativa ai rischi propri dell’attività di laboratorio?  (se si indicare quale) | SI NO |  |
| Sono presenti cartelli informativi sui rischi e sulle procedure d’uso nel laboratorio? | SI NO |  |
| È presente la segnaletica relativa alle procedure di evacuazione? | SI NO |  |
| Il segnale di allarme antincendio è udibile anche durante lo svolgimento dell’attività? | SI NO |  |
| Esiste l'impianto di illuminazione di sicurezza e si trova in condizioni di efficienza? | SI NO |  |
| Sono presenti presidi di sicurezza (estintori, idranti, rilevatori di fumo e/ di gas, evacuatori di fumo e calore, griglie di areazione, porte tagliafuoco, ecc.)?  (Se si indicare quali) | SI NO |  |
| ALTRO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMPIANTO ELETTRICO E APPARECCHIATURE ELETTRICHE** | | |
| **INDICATORI** | | **DESCRIZIONE E/O PROCEDURE IN ATTO** |
| Nel locale sono presenti quadri elettrici? | SI NO |  |
| Sono presenti adeguate protezioni contro sovraccarichi, cortocircuiti, contatti indiretti? | SI NO |  |
| Linee e componenti dell'impianto elettrico sono in buono stato di conservazione e non esistono pericoli per contatti diretti? | SI NO |  |
| Sono presenti apparecchiature elettriche?  (Se si indicare quali) | SI NO |  |
| Le apparecchiature elettriche sono conformi alle norme di sicurezza? | SI NO |  |
| Le apparecchiature elettriche fisse presentano possibilità di contatto accidentale con parti sotto tensione o con organi in movimento? | SI NO |  |
| Sono presenti apparecchiature informatiche? | SI NO |  |
| È presente la LIM | SI NO |  |
| Sono utilizzati DPI connessi al rischio elettrico o all’uso delle macchine?  (Se si indicare quali) | SI NO |  |
| ALTRO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTREZZI MANUALI** | | |
| **INDICATORI** | | **DESCRIZIONE E/O PROCEDURE IN ATTO** |
| Si utilizzano attrezzi (forbici, giravite, pinze, coltelli, etc.)?  (Se si indicare quali) | SI NO |  |
| È presente un luogo/armadio in cui riporre gli attrezzi inaccessibile ai non addetti? | SI NO |  |
| Esiste una cassetta/luogo dove custodire le chiavi di tutti gli armadi e dei locali deposito? | SI NO |  |
| Sono utilizzati DPI connessi all’uso degli attrezzi manuali?  (Se si indicare quali) | SI NO |  |
| ALTRO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOSTANZE CHIMICHE** | | |
| **INDICATORI** | | **DESCRIZIONE E/O PROCEDURE IN ATTO** |
| Esistono elementi o composti contenenti amianto? | SI NO |  |
| Si utilizzano prodotti chimici pericolosi per la salute o per la sicurezza (compresi detergenti, diluenti, ecc.)?  (Se si indicare quali in riferimento alla etichettatura CLP) | SI NO |  |
| È presente un luogo/armadio in cui riporre le sostanze chimiche inaccessibile ai non addetti? | SI NO |  |
| Sono presenti armadi in cui riporre le sostanze chimiche pericolose (corrosive, infiammabili, ecc.)?  (Se si indicare quali) | SI NO |  |
| Esiste una cassetta/luogo dove custodire le chiavi di tutti gli armadi? | SI NO |  |
| Sono utilizzati DPI connessi all’uso delle sostanze chimiche?  (Se si indicare quali) | SI NO |  |
| ALTRO |  |  |

FIRMA DEL DIRETTORE DEL LABORATORIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_