| **Criterio** | **Azione** | **Da fare** | **Doc. predisposto** | **Fatto** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01.01.01 | certificato di agibilità |  |  |  |
| 01.02.01 | D.M. Interno 18.09.2002 (regola tecnica)Certificato di prevenzione incendi (CPI) DPR 577/82 (mod. PIN3) o autocertificazione DPR 12/1/98 n°37 art. 3 c. 5. (D.I.A. mod. PIN 4 o Deroga mod. PIN 2)Attestazione regolarità bombolone |  |  |  |
| 01.02.02 | **DVR con valutazione e classificazione del rischio incendio e conseguenti misure di prevenzione e protezione**:* piano di emergenza;
* dimensione porte, vie e scale di uscita;
* segnaletica di emergenza;
* illuminazione di emergenza;
* uscite di emergenza;
* impianti e/o attrezzature di estinzione.
 |  |  |  |
| 01.03.01 | Relazione impatto acustico |  |  |  |
| 01.04.01 | Dichiarazione di conformità impianti elettrici ARPA verifica impianto messa a terra |  |  |  |
| 01.04.02 | Impianto antideflagrante |  | N. A. |  |
| 01.04.03 | valutazione rischio di fulminazione diretta e indirettaRelazione protezione contro i fulmini |  |  |  |
| 01.04.04 | Classificazione locali ad uso medico ai fini degli impianti elettrici |  | N. A.Vedi all. 1 |  |
| 01.04.05 | Locali medici alimentazione elettrica di sicurezza  |  | N. A.Vedi all. 1 |  |
| 01.05.01 | **Designazione RSPP** |  |  |  |
| 01.05.02 | **Documentazione Valutazione Rischi DVR** |  |  |  |
| 01.05.03 | **Nomina medico competente** |  |  |  |
| 01.05.05 | **- nomina lavoratore antincendio, emergenza e evacuazione****- attestato formazione addetto antincendio****- attestato aggiornamento primo soccorso** |  |  |  |
| 01.05.06 | **- attestato formazione RLS** |  |  |  |
| 01.05.07 | **Documento di valutazione dei rischi da interferenze DUVRI** |  |  |  |
| 01.05.08 | Registro degli infortuni:Non più obbligatorio sulla base del D. Lgs. 151 artt. 20 e 21Cruscotto INAIL |  |  |  |
| 01.05.09 | Rispetto della normativa tecnica UNI CIG per gli impianti didistribuzione gas combustibili:Attestazione regolarità bombolone |  |  |  |
| 01.05.10 | sicurezza antinfortunistica per macchine e attrezzature |  | N. A.Vedi all. 2 |  |
| 01.06.01 | Requisiti previsti dalle vigenti leggi in materia di igiene del lavoro per locali interrati e seminterrati |  | N. A. |  |
| 01.06.02 | Altezze minime dei singoli ambienti previste dai regolamenti comunali (Relazione tecnico – sanitaria) |  |  |  |
| 01.06.03 | Aerazione e illuminazione naturale (Relazione tecnico – sanitaria) |  |  |  |
| 01.07.01 | Apparecchiature che emettono radiazioni ionizzanti |  | N. A.Vedi all. 3 |  |
| 01.07.02 | Esposizione lavorati ai campi elettromagnetici |  | N. A.Vedi all. 4 |  |
| 01.07.03 | Esposizione lavoratori a radiazioni ottiche artificiali |  | N. A.Vedi all. 5 |  |
| 01.08.01 | Barriere architettoniche |  |  |  |
| 01.09.01 | Documentazione formale (contratto o conferimento di incarico) che preveda stoccaggio, raccolta, trasporto e destinazione dei rifiuti prodotti nel rispetto della normativa vigente:**MUD (rifiuti sanitari)** |  |  |  |
| 01.09.02 | Contratto E.C.S. (fattura con evidenza contrattuale)MUD e aggiornare registro carico e scarico |  |  |  |
| 01.09.03 | Smaltimento prodotto radioattivi |  | N. A. |  |
| 01.09.04 | Spedizione rifiuti chimici/radioattivi/etc. |  | N. A. |  |
| 01.10.01 | Condizioni microclimatiche |  |  |  |
| 01.10.02 | Requisiti illuminazione ambienti |  |  |  |
| 01.11.01 | Impianti dei gas combustili sono costruiti e mantenuti nel rispetto della normativa vigenteAttestazione regolarità bomboloneCertificazione installatore impianto |  |  |  |
| 01.11.02 | Impianti di distribuzione dei gas medicali |  | N. A. |  |
| 01.12 | Materiali esplodenti |  | N. A. |  |
| 01.13.01 | Smaltimento acque nel rispetto della normativa vigenteAllaccio in fognaAutorizzazione allo scarico reflui |  |  |  |
| 01.14.01 | La struttura e dotata di acqua potabile per il consumo umano:- Analisi acqua antiparassitari- Analisi acqua microbiologica e chimica- Schede di lavoro |  |  |  |
| 01.14.02 | programma per fronteggiare le emergenze idriche:- Procedura emergenza idrica- Accordo fornitura acqua -  |  |  |  |
| 01.15 | Rete di collegamento e viabilità della struttura |  | N. A. |  |
| 01.16 | Parcheggi e viabilità |  | N. A. |  |
| 01.17 | Idoneità dell’edificio |  | N. A. |  |
| 01.18.01 | In relazione alle specificità delle attività esercitate, i locali sono dotati di pareti, infissi e pavimentazioni idonei al lavaggio e disinfettazione |  |  |  |
| 01.19.01 | Procedure di manutenzione e manutenzioni ordinaria e straordinaria secondo le indicazioni dei costruttori, le norme di buona tecnica e di legge:- - Schede manutenzione |  |  |  |
| 01.19.02 | Il personale addetto ha ricevuto la informazione/formazione sul corretto utilizzo delle attrezzature:* Scheda formazione su attrezzature
* Elenco attrezzature con manuali d’uso
 |  |  |  |

**NOTE IMPORTANTI:**

Questa è la trascrizione della griglia che utilizza la ASL per verificare la aderenza a tutti i requisiti ed acquisire la documentazione relativa.

Gli Items devono essere letti attentamente e valutati in relazione alla singola struttura. Alcuni a nostro modo di vedere non sono applicabili per nessuna struttura residenziale o semiresidenziale psichiatrica (N.A.). Altri potrebbero essere applicabili per alcune strutture mentre non per altre.

Alcuni requisiti possono essere soddisfatti da un unico documento anche se nella Check sono riportati separatamente.