

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO****Avvertenza**

Questa check-list è destinata agli utenti esperti del software ERA, prima di procedere al sopralluogo si consiglia di aprire il software ERA e leggere la Guida per l'utente per interpretare correttamente le voci della check list.

**Scheda generale valutazione**

Dati
Nome valutazione (nome file)
Azienda / stabilimento
Indirizzo
Persona di riferimento
Email persona di riferimento
Telefono persona di riferimento
Data ultimo sopralluogo

**Analisi dei compiti: crea o modifica elenco attività**

Dati
Numero d'ordine nella sequenza delle azioni
Nome dell'azione
Descrizione dell'azione
Localizzazione dello spazio operativo
Immagine del compito (fotografia, schema, video)
Durata dell'azione

**Valutazione dei singoli compiti****Indicatori di rischio ergonomico relativi agli operatori**

Dati	SI	NO
Ci sono addetti con età <18 anni o >55 anni	SI	NO
Ci sono addetti che soffrono di pregresse patologie muscolo-tendinee	SI	NO
Ci sono addetti che soffrono di pregresse patologie osteoarticolari	SI	NO

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO**

<b>Ci sono addetti che svolgono un secondo lavoro</b>	SI	NO
<b>Tutti gli addetti parlano italiano</b>	SI	NO

**Indicatori di rischio ergonomico relativi ai veicoli impiegati**

<b>Dati</b>		
<b>Vengono utilizzati transpallet</b>	SI	NO
<b>Vengono utilizzati autocarri</b>	SI	NO
<b>Il transpallet con uomo a bordo sul sedile non è dotato di maniglia posteriore per l'appoggio della mano durante la retromarcia</b>	SI	NO
<b>Il transpallet con uomo a bordo non è dotato di sistema di protezione che limiti la possibilità di tenere le braccia o mani fuori dalla cabina</b>	SI	NO
<b>Il transpallet non si ferma automaticamente se il piede viene tolto dal pedale</b>	SI	NO
<b>I meccanismi di rotazione del braccio porta bobina del transpallet ruotano solo a macchina ferma</b>	SI	NO
<b>I dispositivi di blocco risultano comprensibili e facilmente azionabili in situazioni di emergenza o pericolo</b>	SI	NO
<b>La cabina è priva di impianto di condizionamento</b>	SI	NO
<b>Nell'uso del transpallet il carico non è posto frontalmente rispetto all'operatore durante le operazioni di carico/scarico</b>	SI	NO
<b>Nell'uso del transpallet il carico ostacola la visuale dell'operatore durante la marcia</b>	SI	NO
<b>Il meccanismo di controllo del transpallet non permette movimenti precisi e fluidi (pulsanti, joystick ecc)</b>	SI	NO
<b>La maniglia del transpallet con uomo a piedi non è manovrabile con una sola mano, indifferentemente destra / sinistra</b>	SI	NO
<b>La pedana per l'operatore del transpallet uomo a bordo in piedi non può ruotare di 90°</b>	SI	NO
<b>Lo sterzo del transpallet con uomo a bordo (in piedi o su sedile) non è servoassistito</b>	SI	NO
<b>Il sedile del transpallet non è dotato di bracciolo</b>	SI	NO
<b>Il sedile del transpallet con uomo a bordo non consente una rotazione di 90°</b>	SI	NO
<b>Il sedile del transpallet non ha appoggio lombare sagomato</b>	SI	NO
<b>Il sedile del transpallet non è ammortizzato</b>	SI	NO
<b>La cabina del transpallet non è ribassata</b>	SI	NO
<b>Il sedile del transpallet non è ribassato</b>	SI	NO
<b>Il transpallet è obsoleto</b>	SI	NO
<b>Il transpallet non è conforme alla direttiva macchine EU 42/2006</b>	SI	NO
<b>Il transpallet non è sottoposto a manutenzione programmata</b>	SI	NO
<b>Il transpallet è stato riparato da officine non autorizzate</b>	SI	NO
<b>Il transpallet è stato modificato senza il supporto del produttore/manutentore</b>	SI	NO
<b>a</b>		
<b>Il transpallet viene utilizzato sebbene abbia guasti conosciuti</b>	SI	NO

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO**

<b>Il transpallet viene utilizzato anche da operatori non in possesso del patentino</b>	SI	NO
<b>La cabina di guida non ha impianto di condizionamento</b>	SI	NO
<b>L'automezzo non ha pianale ribassato</b>	SI	NO
<b>Il sedile non è ammortizzato / gli ammortizzatori sono inefficienti</b>	SI	NO
<b>Il sedile non ha appoggio lombare sagomato</b>	SI	NO
<b>L'automezzo è obsoleto</b>	SI	NO
<b>L'automezzo non è sottoposto a manutenzione programmata</b>	SI	NO
<b>L'automezzo è stato riparato da officine non autorizzate</b>	SI	NO
<b>L'automezzo viene utilizzato sebbene abbia guasti conosciuti</b>	SI	NO
<b>Il vano di trasporto è ad atmosfera controllata (temperatura, gas ecc)</b>	SI	NO
<b>Il vano di trasporto può contenere o produrre sostanze pericolose (gas, tossine) che si sviluppano durante il trasporto</b>	SI	NO
<b>Il vano di trasporto ha superfici e angoli difficili da pulire</b>	SI	NO

**Indicatori di rischio ergonomico relativi a attrezzi/utensili/strumenti/impianti**

<b>Dati</b>		
<b>Il compito richiede movimenti ripetuti di chiusura e apertura della mano per l'uso di utensili a presa palmare (forbice/pinza/pistola)</b>	SI	NO
<b>Le parti delle macchine da raggiungere/manovrare per il montaggio/smontaggio degli utensili non sono agevolmente accessibili</b>	SI	NO
<b>Vengono usati utensili manuali anche se ne esistono di equivalenti automatizzati (pneumatici, elettrici ecc)</b>	SI	NO
<b>Vengono usati utensili che producono vapore</b>	SI	NO
<b>Vengono usati utensili che producono getti di aria o acqua molto calda o molto fredda</b>	SI	NO
<b>Vengono usati utensili/attrezzi che producono rumore (colpo) ad ogni azionamento</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti manuali o automatici che producono contraccolpo</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti manuali o automatici che producono movimenti bruschi</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti manuali o automatici che producono vibrazioni agli arti inferiori</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti manuali o automatici che producono vibrazioni al tronco</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti manuali o automatici che producono vibrazioni agli arti superiori</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti manuali o automatici che richiedono esercizio di forza intensa con gli arti superiori</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti manuali o automatici che richiedono esercizio di forza intensa con gli arti inferiori</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi/utensili/strumenti/impianti poggiati o sorretti in modo tale da comprimere parte del braccio e/o dell'avambraccio</b>	SI	NO

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO**

<b>Si usano attrezzi/utensili/strumenti/impianti che producono polvere</b>	SI	NO
<b>Vengono usati utensili da taglio pneumatici, elettrici o manuali</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi trainati o semoventi su cui l'operatore deve operare in posizione eretta</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti automatizzati hanno parti meccaniche in cui è possibile restare impigliati/intrappolati</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti automatici e semiautomatici sono fonte di rumore &gt; 70 dB percepiti dall'operatore</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti vengono azionati a distanza con comandi elettronici (joystick, pulsantiere ecc) non usabili</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti hanno dispositivi di comando/montaggio richiedono posture al di fuori del mid-range</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti hanno dispositivi di comando/montaggio richiedono esercizio di forza al di fuori della power-zone</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti hanno cavi e cablaggi che per posizione e forma possono costituire intralcio nell'uso</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti hanno parti di difficile presa</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti hanno prese prive di grip antiscivolo</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti hanno superfici di presa dure</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti non possono essere adoperati sia con la mano/braccio destro sia con mano/braccio sinistro</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti hanno prese che non permettono l'uso degli arti con postura neutrale</b>	SI	NO
<b>Le prese o altre parti di attrezzi/utensili/strumenti/impianti non consentono la distribuzione equa delle forze da esercitare su tutto il palmo della mano e lungo le dita</b>	SI	NO
<b>Vengono usati attrezzi automatizzati che richiedono movimenti ripetitivi a ritmo non controllabile dall'operatore</b>	SI	NO
<b>Vengono usati contenitori per la movimentazione manuale privi di presa bilaterale/salda</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti non vengono regolarmente puliti</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi automatizzati non sono sottoposti a regolari cicli di manutenzione</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi automatizzati hanno subito modifiche non effettuate da centri di assistenza autorizzati</b>	SI	NO
<b>Gli attrezzi/utensili/strumenti/impianti vengono adoperati nonostante guasti/malfunzionamenti noti</b>	SI	NO
<b>L'impianto/attrezzatura richiede un patentino/brevetto per l'utilizzo e viene usato anche da operatori che ne sono sprovvisti</b>	SI	NO
<b>Vengono impiegati utensili con comandi manuali azionati a distanza</b>	SI	NO
<b>I meccanismi di aggancio/sgancio degli attrezzi montati richiedono utensili non standard o procedure non standard</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di spingere o trainare attrezzi carrellati o pesi su carrelli o rulli su piani di calpestio pavimentati</b>	SI	NO

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO**

I carrelli che devono essere spinti hanno le maniglie poste ad un'altezza non compresa fra 910-1000 mm (ovvero altezza non compresa fra spalla e anca della popolazione di riferimento)	SI	NO
I carrelli che devono essere tirati hanno le maniglie poste ad un'altezza non compresa fra 624-825 mm (ovvero altezza non compresa fra anca e ginocchio della popolazione di riferimento)	SI	NO
La distanza fra le maniglie dei carrelli è > 402 mm (ovvero >larghezza petto della popolazione di riferimento )	SI	NO
Lo spazio della maniglia dei carrelli è insufficiente (<72 mm) per lo spessore della mano con guanto calzato	SI	NO
Lo spazio della maniglia dei carrelli è insufficiente (<109 mm) per la larghezza del palmo della mano con guanto calzato	SI	NO
Il diametro della maniglia dei carrelli è troppo grande/troppo piccolo per una efficace presa (min 22 mm / max 38 mm)	SI	NO
Il traino del carrello implica spazio insufficiente per i piedi (i piedi vengono a trovarsi al di sotto del carrello)	SI	NO
Le prese del carrello non hanno sezione circolare	SI	NO
I carrelli pesanti non hanno maniglie verticali	SI	NO
Il carrello pesante non è dotato di quinta ruota centrale	SI	NO
Le prese dei carrelli sono prive di elsa protettiva	SI	NO
Il carico sui carrelli è instabile/mobile	SI	NO
Utensili o attrezzature possono essere instabili e provocare la caduta di oggetti	SI	NO
Vengono usati utensili che richiedono l'esecuzione ripetuta di prese digitale a pinza (pinch)	SI	NO
Gli scaffali non sono provvisti di separatori per dividere i volumi immagazzinati	SI	NO
La disposizione degli attrezzi nello spazio di lavoro non supporta l'esecuzione efficiente/agevole del compito	SI	NO
La pulizia degli attrezzi/utensili richiede pazienza/attenzione		
Vengono ri-utilizzati accessori sterili o monouso	SI	NO
Non è disponibile la guidovia per la movimentazione delle carni	SI	NO
Non è disponibile il sollevatore esterno per la movimentazione delle carni dal camion alla guidovia	SI	NO
Non è disponibile il sollevatore interno per la movimentazione delle carni dal camion alla guidovia	SI	NO

**Indicatori di rischio ergonomico relativi a postura/movimenti/sforzi**

Dati		
Il compito richiede lo svolgimento di manipolazioni in postura eretta ad un'altezza < 80 cm o ad un'altezza > 110 cm	SI	NO
Il compito richiede di ruotare ripetutamente o mantenere il capo verso il basso con un angolo > 30°	SI	NO
Il compito richiede di piegare ripetutamente o mantenere il busto con	SI	NO

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO**

<b>un'inclinazione &gt; 30°</b>		
<b>Il compito richiede di portare le mani al di sopra del capo e/o i gomiti al di sopra delle spalle</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di portare le mani alla massima distanza dal busto</b>	SI	NO
<b>Il compito non può essere svolta impiegando indifferentemente mano/braccio destro o sinistro</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di tenere costantemente sospesi (senza appoggio) mani e avambracci (con o senza carico da sostenere)</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di tenere costantemente/per tempi prolungati le mani al di sopra del capo e/o i gomiti al di sopra delle spalle</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di inginocchiarsi e/o accovacciarsi ripetutamente o mantenere la postura inginocchiata/accovacciata per tempi prolungati</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di eseguire movimenti estesi o esercizio di forza su scale/sgabelli</b>	SI	NO
<b>Il compito si svolge in elevazione</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede il sollevamento manuale di un carico per almeno il 90% del tempo lavorativo</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede movimentazione manuale dei carichi per meno del 90%del tempo lavorativo</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede il sollevamento manuale di un carico dal peso &gt; 10 Kg in postura eretta o &gt; 3 Kg in postura assisa o dal peso &gt; 3 Kg in postura assisa</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede movimentazione di carichi ingombranti</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede movimentazione di carichi incoerenti/instabili</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede sollevamento di carichi oltre la spalla</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede il sollevamento di carichi in postura eretta da un'altezza inferiore alle ginocchia</b>	SI	NO
<b>Il compito non consente l'inizio e la conclusione della movimentazione del carico in posizione eretta</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede l'esercizio di una forza assumendo posture non naturali/neutre</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede l'esercizio di una forza per spingere o tirare lungo una direzione curva</b>	SI	NO
<b>Carichi vengono poggiati o sorretti in modo tale da comprimere parte del braccio e/o dell'avambraccio</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede movimenti bruschi o a strappo</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede gesti con contraccolpo</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di prendere senza sostegno con le dita pesi &gt; 900 grammi per mano</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di afferrare senza sostegno con le dita pesi &gt; 4,5kg per mano</b>	SI	NO
<b>Il ritmo del compito è regolato dalle attrezzature di lavoro</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di usare ripetutamente/intensivamente pulsanti o maniglie</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede postura fissa prolungata</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede elevata perizia/destrezza manuale</b>	SI	NO

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO**

<b>Il compito richiede di movimentare carichi o utensili pesanti/vibranti su una scala</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede movimentazione di carichi molto freddi o molto caldi</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di compiere ripetitivamente lo stesso movimento con mano e/o braccio</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede movimenti ripetuti con le dita per manipolare oggetti di piccole dimensioni</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede particolare precisione/attenzione visiva prolungata</b>	SI	NO
<b>I materiali minuti (che richiedono presa digitale) non sono raccolti in dispenser che ne agevoli la presa e/o non sono comodamente accessibili rispetto alla postura dell'operatore</b>	SI	NO

*Indicatori di rischio ergonomico relativi all'ambiente*

<b>Dati</b>		
<b>Ci sono forti differenze di temperatura fra pavimento e altezza del capo</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede di passare frequentemente fra ambienti a temperatura/umidità molto diverse</b>	SI	NO
<b>L'ambiente di lavoro non permette ricambio di aria naturale (assenza di ventilazione incrociata)</b>	SI	NO
<b>Le postazioni di lavoro fisse sono esposte a correnti d'aria ad altezza uomo</b>	SI	NO
<b>Il compito richiede l'accesso o la permanenza in ambienti umidi o eccessivamente freddi</b>	SI	NO
<b>Il compito è svolto in condizioni di comfort termo-igrometrico ambientale alternate/variabili per ambiente/fase di lavoro</b>	SI	NO
<b>Il compito viene svolto in atmosfera controllata (umidità, temperatura, sostanze aerodisperse, ecc)</b>	SI	NO
<b>L'operatore è sottoposto ad un livello di pressione sonora &gt; 60 db(A) per più di 4 h nel turno di lavoro</b>	SI	NO
<b>Ci sono rumori puntuali improvvisi &gt; 70dBA</b>	SI	NO
<b>Ci sono rumori puntuali regolari &gt; 70dBA</b>	SI	NO
<b>L'illuminazione è insufficiente a verificare le condizioni di igiene/pulizia dell'ambiente (&lt;500 lux) sulle superfici da pulire</b>	SI	NO
<b>L'illuminazione naturale è insufficiente per tutto l'arco della giornata e la qualità dell'illuminazione artificiale è molto diversa da quella naturale</b>	SI	NO
<b>Materiali di vario tipo vengono accatastati in corrispondenza di fonti di luce naturale o artificiale, ostacolandone la normale diffusione</b>	SI	NO
<b>La postazione di lavoro dispone di piani di appoggio insufficienti a tenere ordinati materiali e utensili da adoperare</b>	SI	NO
<b>La postazione obbliga ad assumere posture incongrue per controllare visivamente l'esecuzione del compito</b>	SI	NO
<b>La postazione di lavoro è difficile da pulire</b>	SI	NO
<b>La postazione di lavoro a L o a C è priva di sedile girevole</b>	SI	NO

**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO**

Sulle scaffalature mancano le segnalazioni di portata massima	SI	NO
Le scaffalature non sono ancorate alle pareti	SI	NO
Non ci sono spogliatori separati per genere	SI	NO
I bagni non sono direttamente collegati allo spogliatoio	SI	NO
Non è disponibile una sala mensa/ristoro	SI	NO
Il piano di calpestio presenta dislivelli >2cm	SI	NO
Il piano di calpestio ha una pendenza >6%	SI	NO
Lo spazio impone che i carrelli debbano essere tirati invece che spinti	SI	NO
L'azione richiede di spingere o trainare pesi su carrelli o rulli su calpestio con pendenza > 6%	SI	NO
Le vie di circolazione di mezzi e pedoni non sono separate e/o sono presenti molti incroci	SI	NO
Lo spazio di lavoro ha dimensioni insufficienti/costrittive	SI	NO
Il piano di calpestio è irregolare o instabile	SI	NO
Nello spazio di lavoro ci sono elementi in cui è possibile restare impigliati	SI	NO
I materiali o le tecniche di messa in opera delle finiture rendono difficile la pulizia delle superfici	SI	NO
Le porte degli ambienti di lavoro o delle celle controllate ingombrano il passaggio di perso, carrelli, veicoli	SI	NO
Sul piano di calpestio possono trovarsi liquidi o condensa	SI	NO
Sulle vie di transito per persone, carrelli e altri mezzi sono presenti materiali di intralcio	SI	NO
Sul piano di calpestio possono esserci residui di prodotti/materie che ne aumentano/diminuiscono la scivolosità	SI	NO
Sul piano di calpestio possono esserci residui di prodotti/materie che aumentano il rischio di inciampo (cocci, imballi, ecc.)	SI	NO
Il coefficiente di attrito della pavimentazione è $\mu < 0,40$	SI	NO
La postazione di lavoro in piedi non offre appoggio lombare (supporto per la postura semi-seduta)	SI	NO
La postazione di lavoro richiede postura eretta fissa e non offre appoggio per i piedi	SI	NO
La postazione di lavoro in piedi non dispone di tappetino anti-fatica	SI	NO
Il sedile non offre appoggio lombare	SI	NO

***Indicatori di rischio ergonomico relativi a sostanze/prodotti utilizzati o realizzati***

Dati		
Il compito richiede il contatto con sostanze irritanti	SI	NO
Il compito produce rifiuti speciali	SI	NO
Il compito richiede il contatto con sostanze allergeniche	SI	NO
Il compito viene svolta a contatto con liquidi	SI	NO
Il compito produce/movimenta sostanze grasse/oleose	SI	NO



**ERA Grande Distribuzione Organizzata**  
Sistema di valutazione delle condizioni ergonomiche  
**CHECK-LIST PER SOPRALLUOGO*****Indicatori di rischio ergonomico relativi a DPI impiegati***

Dati	
I DPI utilizzati sono di misura adeguata alla corporatura/preferenze dell'operatore	SI NO
I DPI utilizzati riducono l'agilità di movimento	SI NO
I DPI di uso personale non sono allocati/disponibili in prossimità dell'area in cui dovranno essere utilizzati	SI NO
I DPI non sono assegnati alla specifica persona	SI NO
I DPI utilizzati aumentano la sensazione di caldo/freddo	SI NO
I DPI sono disagiati da pulire	SI NO

***Indicatori di rischio ergonomico relativi all'organizzazione/modalità di esecuzione del compito***

Dati	
Il lavoro prevede turni notturni/festivi	SI NO
Il compito si svolge sotto la pressione dei clienti in attesa	SI NO
Il compito è soggetto a regole di igiene che, se non seguite, possono inficiare la produzione/commercializzazione	SI NO
Il compito è soggetto a regole sulle condizioni ambientali (temperatura/umidità/sostanze) che, se non seguite, possono inficiare la produzione/commercializzazione	SI NO
Non sono definite o non vengono applicate procedure per la gestione degli scarti/residui dei prodotti utilizzati o realizzati	SI NO
Non sono disponibili le schede di manutenzione delle attrezzature nel luogo di utilizzo	SI NO
Non sono disponibili le schede di sicurezza delle sostanze nel luogo in cui vengono manipolate/utilizzate/stoccate	SI NO
Non è prevista la segnalazione scritta dei guasti rilevati a utensili/impianti/veicoli	SI NO
Non viene utilizzato un registro dei DPI	SI NO
Non sono disponibili/non sono applicate procedure per il lavaggio/manutenzione dei DPI	SI NO
Non viene verificato il possesso/regolarità del patentino per la guida del forklift	SI NO
Il compito implica transazioni di denaro	SI NO
Il lavoro si svolge su turni anche notturni	SI NO
L'operatore lavora su 3 turni alternati nell'arco di 6 mesi	SI NO