



Salute 2000 s.r.l.
Via Grandi, 10 - 60027 - Osimo(AN)
tel. 0717302251



Certificazione UNI EN ISO 9001:2015 n.9122.SA20



VERBALE DI ISPEZIONE – (all. 2)

(rif. L. 1045/39 – D.lgs 271/99 - D.lgs 108/2005 – Conv. ILO nn. 92 e 133)

Data Ispezione		Porto		
Tipo e Nome Nave	Num. Di Matricola e Compartimento	TSL/GT	Tipo Navigazione	Anno Costruzione
- Armatore..... - Tipo di Linea..... - Tab. Armamento Uff. = Sottuff. =..... Comuni=..... Tabella definitiva – Data DM. N. Tabella provvisoria – Data della CP di.....				
1 ORGANIZZAZIONE LAVORO A BORDO		Controlli		
1. Tabella organizzazione del lavoro a Bordo		1.		
2. Registro orario di lavoro e di Riposo		2.		
3. Manuale gestione sicurezza lavoro		3.		
4. Registro Infortuni (D.D. 30 maggio 2000)		4.		
5. Tabella di sicurezza della nave		5.		
6. Ruolo d'appello		6.		
2 SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO		Controlli		
1. Piano di sicurezza dell'ambiente di lavoro		1.		
2. Servizio di prevenzione e protezione		2.		
3. Responsabile alla sicurezza dell'ambiente di lavoro		3.		
4. Dispositivi di protezione individuale – DPI		4.		
5. Cambusa/cucina		5.		
3 IGIENE AMBIENTE DI LAVORO		Controlli		
1. Materiale isolamento/rivestimento		1.		
2. Alloggi Ufficiali e relativi locali igiene		2.		
3. Alloggi Sottufficiali e relativi locali igiene		3.		
4. Alloggi Comuni e relativi locali igiene		4.		
5. Servizio mensa		5.		
6. Ventilazione alloggi e locali di lavoro		6.		
7. Imp. Di riscaldamento/condizionamento		7.		
8. Impianto elettrico		8.		
9. Illuminazione locali		9.		
10. Ambulatorio/Cabina isolamento		10.		
11. Infermeria e relativi locali igiene		11.		
12. Locali ricreativi		12.		
13. Trattamento sostanze alimentari – HACCP		13.		
14. Altro		14.		
<u>Certificato di esenzione dalla derattizzazione (luogo, data di rilascio e periodo di validità)</u>				
<u>Certificato cassetta medicinale (Luogo, data di rilascio e periodo di validità)</u>				
<u>Certificato casse acque potabili (Luogo, data di rilascio e periodo di validità)</u>				
NON CONFORMITA' / OSSERVAZIONI / PRESCRIZIONI				
(Inserire tutte le non conformità/osservazioni/prescrizioni riscontrate nel corso della visita e relative alle sezioni sopra evidenziate 1. organizzazione del lavoro – 2 Sicurezza dell'ambiente di lavoro – 3 Igiene dell'ambiente di lavoro)				

IL MEDICO COMPETENTE
Dott. Elias Eliaruny